



# KARNEVALVEREIN ALTROWWER NARREN e. V.



## Anmeldeformular

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße:			Telefonnummer:		
PLZ:	Wohnort:		E-Mail		

Hiermit melde ich mich  und  folgende Familienangehörige im Karnevalsverein  
ALTROWWER NARREN e.V. an. Die Mitgliedschaft gilt ab dem \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Ehe / Lebenspartner:	Geburtsdatum:
Kind 1:	Geburtsdatum:
Kind 2:	Geburtsdatum:
Kind 3:	Geburtsdatum:

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Karnevalsverein ALTROWWER NARREN e.V. und erteile dem Verein die Einzugsermächtigung für vereinsbezogene Beiträge. Die Höhe des Mitgliedsbeitrags:

Einzelmitgliedschaft: 10,-€

Familienmitgliedschaft: 15,-€

Der Beitrag wird 1 x jährlich am 11. November eingezogen.

Bitte füllen sie den im Anhang befindlichen SEPA Einzugsermächtigung aus.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

# SEPA-Lastschrift-Mandat

**KV ALTROWWER NARREN e.V. / In Silven / 66780 Rehlingen - Siersburg**

Gläubiger - Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Gläubiger Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Karnevalsverein ALTROWWER NARREN e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, dem Karnevalsverein ALTROWWER NARREN e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir könne innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die in meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Land

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen