



Beitrittserklärung

zum Karnevalsverein „Owastodtfelder Ijeln e.V.“

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Ich wähle folgenden Beitrag:

- 11,11 EUR Jahresbeitrag – Mitgliedschaft für 1 Person**
- 33,33 EUR Familien-Jahresbeitrag (für Kinder bis 18 Jahre)**

Eintrag der weiteren Familien-Mitglieder

Name, Vorname, Geb-Datum: _____

Name, Vorname, Geb-Datum: _____

Name, Vorname, Geb-Datum: _____

Fortsetzung auf der Rückseite

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



*** Wiederkehrende Zahlungen ***

Name und Anschrift Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

**Karnevalsverein
„Owastodtfelder Ijeln e.V.“
Vorschoßberg 17
54570 Oberstadtfeld**

Nachname, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Wir vom Verein ausgefüllt:

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz: _____

DE _____

Mitgliedsbeitrag: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem

Karnevalsverein „Owastodtfelder Ijeln e.V.“ , 54570 Oberstadtfeld

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.