



Beitrittserklärung:

Ich / Wir erkläre / erklären hiermit meinen / unseren Beitritt zum Karnevalverein Sponsemer Stechert 1937 e.V.

Für folgende Personen beantrag ich ab dem _____ die Mitgliedschaft:
(Bitte auch die Familienmitglieder, welche bereits im Verein sind, auflühren)

| | Aktiv | Passiv |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Email: _____

Zahlungstermin jährlich zum 15.01. des Jahres:
Beitragshöhe:

| | | |
|--|---------|--------------------------|
| Einzelbeitrag jährlich: | 18,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Familienbeitrag jährlich: (inkl. aller Kinder bis zum 18. Lebensjahr) | 28,00 € | <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

Karnevalverein Sponsemer Stechert 1937 e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE01ZZZ09876543210

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger KV Sponsemer Stechert 1937 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger KV Sponsemer Stechert 1937 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____

(Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift