

Krofdorf-Gleiberger Fastnachtsfreunde e. V.

-Mitglied IG Mittelrheinischer Karneval e.V., Bezirk VII-



Beitrittserklärung (bitte Vor- und Rückseite ausfüllen)

hiermit beantrage ich,

*Name, Vorname:

*Straße:

*PLZ, Ort:

*Geburtsdatum:

Telefon:

*E-Mail:

die Mitgliedschaft im Verein Krofdorf-Gleiberger Fastnachtsfreunde e.V.

Ort, Datum Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

*Pflichtangaben (E-Mail, wenn vorhanden, zur internen Vereinskommunikation)

Datenschutzhinweis: Mit meinem Beitritt zum Verein erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

BEITRÄGE (bitte ankreuzen oder einkreisen)

Kinder und Jugendliche jährlich Euro 12,00
(bis 18 Jahre)

Erwachsene jährlich Euro 20,00
(ab 18 Jahre)

Familienbeitrag jährlich Euro 50,00

Der Familienbeitrag setzt sich wie folgt zusammen:
2 verheiratete Erwachsene (je 20,00 Euro Jahresbeitrag mit einem Kind oder Jugendlichen (12 Euro Jahresbeitrag = 2 Euro Ersparnis), jedes weitere Kind oder Jugendlicher bis zur Volljährigkeit Beitragsfrei jeweils 12,00 Euro Ersparnis.
Wird durch o.g. Antragsteller /Antragstellerin entrichtet.

Zahlungstermin: jährlich zum 30.04.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite beachten und ausfüllen!!!

Krofdorf-Gleiberger Fastnachtsfreunde e.V.
Tulpenweg 14, 35435 Wettberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000570324

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Krofdorf-Gleiberger Fastnachtsfreunde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Krofdorf-Gleiberger Fastnachtsfreunde 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 Kontoinhaber