

Mitglied werden im CVS !

Aufnahmeantrag

Carneval Verein Schierstein 1928 e.V.
1. Vorsitzender Frank Klee
Karl-Lehr- Str.31 65201 Wiesbaden



Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Carneval Verein Schierstein 1928 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Kinder oder Jugendlichen unter 18 Jahren (Beitragsfrei) bitte vom Erziehungsberechtigten unterschreiben.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000980744

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den Carneval Verein Schierstein 1928 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Carneval Verein Schierstein 1928 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.

Name und Vorname des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Name des Kreditinstituts: _____ BIC: _____

Meine IBAN lautet: DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / __

Datenspeicherung: Ich bin damit einverstanden, dass meine vorgenannten personenbezogenen Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereins- sowie Beitragsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Ort, Datum und Unterschrift: _____

Am 1. März des laufenden Jahres wird der Jahresbeitrag in Höhe von _____ EUR (bitte eintragen; **Mindestbeitrag 16 EUR**) von dem Carneval Verein Schierstein 1928 e.V. eingezogen. Mandatsreferenz (Vereinsmitgliedsnummer): CVS - _____ (Wird vom Verein eingetragen.)