Eintrittserklärung

Karnevalverein Blaue Raben 1952 Londorf e.V.

Ich bitte hiermit um eine Mitgliedschaft im Karnevalverein Blaue Raben.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Name Erziehungsberechtigter:
(nur bei nicht Volljährigkeit des neuen Mitglieds) _____

Der Beitrag beträgt zurzeit **19,52 €** und ist jährlich per SEPA- Lastschriftmandats zu zahlen.
Bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs ist die Mitgliedschaft beitragsfrei.

_____ _____

Datum/ Unterschrift Mitglied

Datum/ Unterschrift Erziehungsberechtigter
(nur Unterschrift bei nicht Volljährigkeit des Mitglieds)

Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01. Februar jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Karnevalverein Blaue Raben 1952 Londorf e.V.
Gießener Str. 88, 35466 Rabenau Londorf

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE54ZZZ00000466731**

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben und später mitgeteilt)

SEPA- Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Karnevalverein Blaue Raben, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Karnevalverein Blaue Raben auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____
Ihre IBAN- und BIC- Nummern finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder EC-Karte.

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber