

Karnevalverein "Escher Wend" Kaisersesch 1959 e.V.
Jörg Henn
Pommerbachstr. 44
56759 Kaisersesch



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Karnevalverein „Escher Wend“ Kaisersesch 1959 e.V.. Ich erkläre mich durch meine Unterschrift damit einverstanden, dass der Verein meine persönlichen Daten für den vereinseigenen Gebrauch erfasst. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereines an. Änderungen meiner Angaben teile ich dem Vereinsvorstand unverzüglich mit.

Entsprechend der Beitragsordnung (Anlage zu § 8 Abs. 3 Vereinssatzung) ist im Mitgliedsbeitrag von Ehepaaren und gleichgestellten Lebenspartnerschaften, wo beide Partner Mitglied im Karnevalverein „Escher Wend“ Kaisersesch 1959 e.V. sind, die Mitgliedschaft der Kinder und Jugendlichen bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres auf Wunsch enthalten (Familienbeitrag). Der Wunsch ist dem Verein schriftlich zu erklären. Im Rahmen meiner Mitgliedschaft bitte ich, mein (e) Kind (er)

_____ geb. _____

_____ geb. _____

_____ geb. _____

als Vereinsmitglied im Karnevalverein „Escher Wend“ Kaisersesch 1959 e.V. aufzunehmen.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Plz, Ort: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(ges. Vertreter bei Minderjährigen)

Der Beitrages ist jährlich zum 01.04. fällig. Im Fall des Vereinsaustritts / Kündigung werden bereits gezahlte Mitgliedsbeiträge nicht erstattet. Die dem Verein durch falsche bzw. verspätet gemeldeten neuen Kontodaten entstehenden Rückbuchungskosten, hat das jeweilige Mitglied zu tragen.

Karnevalverein "Escher Wend" Kaisersesch 1959 e.V.
Jörg Henn
Pommerbachstr. 44
56759 Kaisersesch
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001030315



SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Karnevalverein „Escher Wend“ Kaisersesch 1959 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Karnevalverein „Escher Wend“ Kaisersesch 1959 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)