Mitgliedsantrag / SEPA-Mandat

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kamp-Lintforter Karnevalsverein 1979 e.V. ab dem _____ . _____ ._____ und erkenne die Vereinssatzung an.

Vorname

Nachname

Straße

Geburtsdatum

Postleitzahl

Ort

Festnetz

Mobil

eMail-Adresse

Beiträge

Erwachsene 7,00 € 1/12

Jugendliche 2,00 € 1/12

Zahlweise

☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Hiermit ermächtige ich den Kamp-Lintforter Karnevalsverein 1979 e.V. den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto, erstmals ab dem _____ . _____ ._____ , abzubuchen.

Kontoinhaber/-in

DE__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

IBAN

BIC

Bank / Sparkasse

Datum

Unterschrift / SEPA-Mandat

Unterschrift / Eintrittserklärung, ggf. Erziehungsberechtigte/r

Geschäftsführerin
Steffi Braun
Volkenroda-Str. 9
47475 Kamp-Lintfort

Schatzmeisterin
Melanie Stein-Strauß
Bussardweg 29
47475 Kamp-Lintfort

Bankverbindung
DE14 3505 0000 0760 1247 84
DUISDE33XXX
Sparkasse Duisburg