Fischbacher Carneval-Verein e. V. 1958

Münichwieser Str. 4, 65779 Kelkheim

Mitgliederverwaltung: Michael Klein, Am Krummorgen 3a, 65779 Kelkheim
Tel.: 06195/977715
Mail: mv@fischbachercarnevalverein.de

Eintrittserklärung (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Eintritt in den Fischbacher Carneval-Verein e.V. 1958

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Anschrift: _____

Heiratsdatum: _____ E-Mail: _____ @ _____

Ich möchte Informationen und Newsletter des FCV ☐ per Post oder ☐ per E-Mail zugeschickt bekommen. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Daten werden, unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften, elektronisch gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

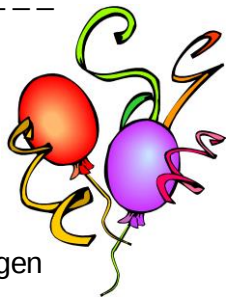
☐ passiv Erwachsener 22,00 € ☐ aktiv Erwachsener 40,00 €

☐ passiv Kind/Jugendlicher 11,00 € ☐ aktiv Kind/Jugendlicher 20,00 € (bis 21 Jahre)

☐ Familienbeitrag 70,00 € aktiv in Gruppe: _____

_____

Ort / Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)



SEPA-Lastschriftmandat (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000352244

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): _____

Anschrift: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 11 Stellen): | | | | | | | | | | | |

_____

Ort / Datum / Unterschrift

FCV mein Verein
Fischbacher Carneval-Verein e.V. 1958