

Kinderkarnevalverein Vinkrath 1960 e.V.

Heideweg 14
47929 Grefrath
Tel. 02158/3246
www.KKV-Vinkrath.de



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Kinderkarnevalverein Vinkrath 1960 e.V.

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)

_____/_____
Festnetznummer

_____/_____
Mobilfunknummer

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Der Jahresbeitrag beträgt aktuell 20,00 €.

Alle Mitteilungen des Vereins möchte ich bitte
 per E-Mail per Post erhalten.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung sowie die Datenschutzordnung als Anlage zur Vereinssatzung als für mich verbindlich an.

Ort/Datum

Unterschrift

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE75ZZZ00001373885

Mandatsreferenznummer: _____
(wird vom Vorstand ausgefüllt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kinderkarnevalverein Vinkrath 1960 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kinderkarnevalverein Vinkrath 1960 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag bis Ende März eines jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres wird zu Beginn der Mitgliedschaft fällig und wird innerhalb von 4 Wochen eingezogen. 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

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben

Ort/Datum

Unterschrift

Wir bitten um Mitteilung bei Änderung der Anschrift oder Bankverbindung