

Stützerbacher Carneval Verein



Antrag auf Mitgliedschaft

Änderung der Mitgliedschaft

Name:* _____

Vorname:* _____

Geburtstag:* _____

Geburtsort:* _____

Straße:* _____

Wohnort:* _____

Telefon:* _____	Mobil:* _____
E-Mail:* _____	
Wichtig: Die Einladungen zu Mitglieder- & Jahreshauptversammlung werden über die hinterlegte E-Mail Adresse versendet	

Angaben zur Mitgliedschaft

1. Mitglied Vollzahler 2. Mitglied Ehepartner/Lebenspartner/Kind bis 18 Jahre

Name:..... Name:.....

3. Mitglied Ehepartner/Lebenspartner/Kind bis 18 Jahre

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, von der Vereinssatzung und der Beitragsordnung Kenntnis genommen zu haben und erkläre mich damit einverstanden, dass meine gemachten Angaben zum Zwecke der Beitragsverwaltung und der Statistik verwaltet werden.

Die Mitgliedschaft wird mit schriftlicher Bestätigung durch den Vorstand wirksam. Die Mitgliedschaft kann nur 3 Monate vor Ablauf eines Geschäftsjahres mittels eingeschriebenen Briefes gekündigt werden. Das Geschäftsjahr beginnt am 01. April und endet mit Ablauf des 31. März.

Die Beitragszahlung ist nur mittels Lastschriftverfahren möglich

_____, den _____ Unterschrift: _____
Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung*

Hiermit ermächtige ich den Stützerbacher Carneval Verein, den fälligen Jahresbetrag von meinem Konto bei

Institut: _____

IBAN: _____ BLZ: _____

Kontoinhaber: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

_____, den _____ Unterschrift
Kontoinhaber: _____

*Pflichtfeld