

Karnevals-Club Wombach e.V.



Beitrittserklärung

Ich/wir möchte/n Mitglied beim Karnevals-Club Wombach werden.

Vorname

Nachname

Straße & Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Hochzeitstag

Erziehungsberechtigter (ich bin noch nicht volljährig)

Telefonnummer

Handynummer

E-Mail-Adresse

Mitgliedsbeitrag jährlich: Erwachsene 8,- € Kinder/Jugendliche 3,- €

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Karnevals-Club Wombach e.V., den Vereinsbeitrag jährlich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom KCW auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000635030

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Unterschrift Kontoinhaber

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss spätestens 3 Monate vor Jahresende schriftlich erfolgen.

Das vollständig ausgefüllt Formular bitte an Egbert Roth, Bachstraße 21, 97816 Lohr/Wombach.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter