**I. Karnevalsgesellschaft 1930 Strempt e.V.**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich:

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb.-Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Straße:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Das ich ab dem\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_der I. KG Strempt 1930 e.V. beitrete.

Ort/Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter.

Mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name und Geburtsdatum) tanzt in der Tanzgarde der 1. KG Strempt 1930 e.V..

Aufnahmebeschluss der Versammlung am:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beitragsregelung: JAHRESBEITRAG 20€

Ein einfacher und auch für Sie vorteilhafter Weg ist das Lastschriftverfahren. Dürfen wir die

Beiträge von Ihrem Konto abbuchen?

SEPA-Lastschriftmandat

Ihre persönliche Mandatsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gläubigernummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich ermächtige \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der 1. KG Strempt 1930 e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ /\_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ (8 – oder 11- Stellen)

Ort und Datum: Unterschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_