K.V. Floßbachschwalben e.V. Maxdorf
Friedelsheimer Str. 11a, 67098 Bad Dürkheim

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum
Karnevalverein Floßbachschwalben e.V. Maxdorf

……
Familienname Vorname geb. am

……..
Familienname (Partner/in) Vorname geb. am

……..
Familienname (Kind) Vorname geb.am

……..….
Familienname (Kind) Vorname geb.am

……..….
PLZ Ort Straße

……..…
Telefon (Privat) Handy E-Mail Adresse

Der Jahresbeitrag beträgt als Familienbeitrag: € 30,00, Einzelbeitrag ab 18 Jahre: € 15,00, Kinder, Jugendliche und Rentner: € 10,00.

Ich nehme davon Kenntnis, dass im K.V. Floßbachschwalben e.V. Maxdorf die Aktivitäten eventuell in Bild und Ton- und Filmaufnahmen festgehalten, und Aktivitäten sowohl im Vereins-Internetauftritt als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Broschüren usw. präsentiert werden. Zu diesem Zweck werden Bild- Ton- und Filmaufnahmen aus dem Vereinsleben veröffentlicht.

……Maxdorf den ……..…
Unterschrift /en

SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeitrag

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE89ZZZ00000655833

Hiermit ermächtige ich den K.V. Floßbachschwalben e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weiße ich mein Kreditinstitut an, die vom KV Floßbachschwalben 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

……
Kontoinhaber-Name Vorname

IBAN : DE __

BIC Bank __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Bank; ……

……Maxdorf den……..…
Unterschrift/en