



Beitrittserklärung – O Elferrat – O Senator/in

Name, Vorname: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____

Geboren am: _____ Datum des Beitritts: _____

Tel./Handy: _____ E-Mail: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag von zurzeit 150,00 € wird am 1. März eines jeden Jahres fällig.

Ort/Datum

Unterschrift

O Familienbeitrag

Sind mindestens drei Personen einer Familie (Partner + Kind bis zum 18. Lebensjahr) Mitglied bei den Karnevalsfreunden Holderberg, so reduziert sich der Betrag eines jeden Familienmitgliedes um 20 %. Bitte geben Sie die Namen der weiteren Familienmitglieder an:

Vorname - Name 1

Vorname - Name 2

Vorname - Name 3

Karnevalsfreunde Holderberg 1951 e.V., Moerser Str. 173, 47447 Moers

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):

Mandatsreferenz:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (SEPA Core Direct Debit Scheme)

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Karnevalsfreunde Holderberg 1951 e.V., den von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift erstmals ab dem _____ einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Karnevalsfreunde Holderberg 1951 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsweise (bitte ankreuzen): quartalsweise halbjährlich jährlich

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.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC:* _____ | _____

IBAN: D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort/Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger

*Hinweis: Seit 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.