

Antrag auf Mitgliedschaft in der Karnevalsgesellschaft 1827 e.V.



Name
Vorname
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Ort
E-Mail-Adresse
Beitrittsdatum Geburtsdatum

KG 1827 Heimbach e.V.

Burghofstraße 77

Datum, Unterschrift

56566 Neuwied

Der Gesamtbetrag soll jährlich zum 11.11.

☐ mind. 18€ ☐ € (Freiwilliger Betrag)

mittels Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE43ZZZ00000321720

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die KG 1827 Heimbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise Ich mein Kreditinstitut an die von der KG 1827 Heimbach e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname(Kontoinhaber)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift