

Karnevalsfreunde Hilwartshausen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Karnevalsfreunden Hilwartshausen e.V.

Der aktuell gültige Beitrag in Höhe von 13,20 Euro wird jährlich zum 15. März per Lastschrift eingezogen.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Vom Kontoinhaber auszufüllen und zu unterschreiben.

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94KFH00001055965

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Verein Karnevalsfreunde Hilwartshausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Karnevalsfreunde Hilwartshausen e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)