

Aufnahmeantrag zur KG Rote Funken e.V.



Hiermit melde ich mich, bzw. folgende Personen, ab dem ____ . ____ .201__
als Mitglied(er) der Karnevalsgesellschaft Rote Funken e.V. an:

Name: _____

Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

eMail-Adresse: _____ @ _____ Telefon: _____

Geltende Monatsbeiträge:	Jugendliche / Schüler / Azubis:	1,50 EUR	DEL
	Erwachsene:	3,00 EUR	DEL
	Familien:	5,50 EUR	DEL

Ich habe Interesse an folgenden Sparten: _____

SEPA-Lastschriftmandat

vollständiger Name Kontoinhaber: _____

Bezeichnung Kreditinstitut: _____

BLZ / BIC: _____ Konto-Nr. / IBAN: _____

Ich ermächtige die Karnevalsgesellschaft Rote Funken e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG Rote Funken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Lastschriften erfolgen gemäß Zahlungsweise zum 01.01. und 01.07. eines jeden Jahres.

Ich ermächtige die Karnevalsgesellschaft Rote Funken e.V., einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG Rote Funken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dies trifft zu, wenn der Eintrittstermin vom 01.01. oder 01.07. abweicht (bis zur nächsten Hauptfälligkeit).

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.

Zahlungsweise: DEL halbjährlich DEL jährlich

Datum: _____ Unterschrift: _____