



Karnevalsgesellschaft 1899 Dorfen e.V.

Beitrittserklärung

Name:		Vorname:	
PLZ:		Ort:	
Straße:		Hausnr.:	
Geb.datum:		Tel.:	

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Karnevalsgesellschaft 1899 Dorfen e.V.
Der Jahresbeitrag beträgt bis zum 16. Lebensjahr 15,- €, anschließend 30,- €.
Dieser wird von meinem Konto Ende Mai/Anfang Juni eines jeden Jahres im Lastschriftverfahren abgebucht. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.
Durch die Mitgliedschaft stimme ich der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds o. des gesetzl. Vertreters

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	Karnevalsgesellschaft 1899 Dorfen e.V. Adalbert-Stifter-Ring 2a, 84405 Dorfen	
	Gläubiger-ID: DE22ZZZ00001196553	Mandatsreferenz-Nr.: (Name Vorname)

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße, Hausnr.:
	Konto-Nr.:	BLZ:
	IBAN:	BIC:
Name des Kreditinstituts:		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:	Ich ermächtige den Verein Karnevalsgesellschaft 1899 Dorfen e.V. vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Karnevalsgesellschaft 1899 Dorfen e.V. 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
	Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung - Mitgliedsbeitrag

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin