

Antrag zur Mitgliedschaft im Carnevalsverein Zewener Baknaufen e.V.



Name:			
Vorname:			
Strasse:			
PLZ:		Ort:	
Telefon:			
Mobil:			
Email:			
Geb.-Datum:			

<input type="checkbox"/>	Einzelbeitrag Erwachsene 12,50€/ Jahr
<input type="checkbox"/>	Einzelbeitrag Kinder / Jugendliche 6,50€/ Jahr (bis zum 18.Lebensjahr)
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag 25,00€/ Jahr

(Bitte ankreuzen)

Familienmitglieder*	
* Bitte nur bei Familienmitglied- schaft angeben.	(Name/Vorname/Geb.-Datum)
(Die Familienmitgliedschaft gilt bis zum 18. Lebensjahr)	(Name/Vorname/Geb.-Datum)
	(Name/Vorname/Geb.-Datum)

SEPA - Einzugsermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages des Carnevalsverein Zewener Baknaufen e.V. (CZB)

Hiermit ermächtige ich den CZB widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos:

Kontoinhaber (Name/Vorname):	
Falls abweichender Kontoinhaber bitte Name, Vorname, Adresse, Geb.Datum, E-Mail angeben:	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ihre Angaben werden vom CZB zum Zwecke der Mitgliederbetreuung gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Datum:

Ort:

Unterschrift:

Carnevalsverein Zewener Baknaufen e. V.
Hohlstr.10
54294 Trier

Telefon: +49 651/ 89233
E-Mail: info@baknaufen.de
© 2016 Alle Rechte vorbehalten