



Beitrittserklärung zur Wargolshäuser Karnevalsgesellschaft e. V.

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

e-mail:

die Mitgliedschaft in der WA-KA-GE e. V., Wargolshausen.

Jahresbeitrag

- | | | |
|--------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche bis einschließlich zum 18. Lebensjahr | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familien, die im gleichen Haushalt wohnen | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familienversichert bei | 0,00 € |

Zahlungstermin ist jährlich der erste Bankarbeitstag im November.

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter, falls notwendig

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00001204270
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Wa-Ka-Ge e. V., Wargolshausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Wa-Ka-Ge e. V., Wargolshausen, auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: jährlich wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN (22-stellig):

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber