

# Mitgliedsantrag

## Karnevalsgesellschaft Drömmmer Hahne e.V.



### PERSONENDATEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### MITGLIEDSBEITRAG

Hiermit ermächtige ich **die KG Drömmmer Hahne e.V.** den Jahresbeitrag in Höhe von **15 €** (Jugendliche unter 18 Jahren 10 €) **jährlich** zum 01.11. zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Zahlungsempfänger: Karnevalsgesellschaft Drömmmer Hahne e.V.

Gläubiger-ID: DE24ZZZ00000096828

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

oder

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf 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.

Ihre persönliche Mandatsnummer wird Ihnen nach Annahme des Mitgliedsantrages durch den Vorstand zugesandt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

#### Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die Karnevalsgesellschaft Drömmmer Hahne die oben genannten Daten für vereinsinterne Zwecke elektronisch verarbeitet

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)