

## Beitrittserklärung



## **Giershagener Carnevalsverein e.V.**

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Giershagener Carnevalsverein e.V. ab dem \_\_\_\_\_

**X**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE7ZZZ00000210625

Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Giershagener Carnevalsverein den Beitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

*Vorname und Nachname des Kontoinhabers*

*Straße und Hausnummer des Kontoinhabers*

*PLZ und Ort des Kontoinhabers*

*IBAN*

**X**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)