

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft beim 1. Faschingsverein Hallstadt e. V.



Hiermit beantrage ich:

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
Handy:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>

die Mitgliedschaft im Verein „1. Faschingsverein Hallstadt e. V.“. Ich erkenne die Satzung, Datenschutzvereinbarung und Ordnungen des Vereins an.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE34FVH00000430231**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den 1. Faschingsverein Hallstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Faschingsverein Hallstadt 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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung** (ca. am 15.02. eines Jahres)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers

Unterschrift des Kontoinhabers
(falls abweichend)

Postadresse: 1. Faschingsverein Hallstadt e.V., Fliederweg 4, 96103 Hallstadt

Email: info@faschingsverein-hallstadt.de