

BEITRITTSERKLÄRUNG

CCS 2000

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein

Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

(Angaben bitte in Druckschrift)

Name	Vorname	Geb.-Datum	Tel./Handy
.....
.....
.....
.....
.....
.....
PLZ/Ort	Straße		
.....		
e-Mail-Adresse 1	e-Mail-Adresse 2		
.....		
Jahresbeitrag *) (Bitte Rückseite beachten)	€	zzgl. einmalige Aufnahme- gebühr (ab 16. Lebensjahr):	€ 11.-
Ich möchte einen höheren Jahresbeitrag v.	€ zahlen		
Ort/Datum		
Unterschrift **)		

*) JAHRESBEITRÄGE

Kinder (aktiv od. passiv) bis 15 Jahre: 12.- €
Aktive (ab 16. Lebensjahr): 17.- €
Passive (ab 16. Lebensjahr): 27.- €
(Ehe)-Paare, zusammen: 44.- €

**) Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig.

Kontoinhaber			
Name	Vorname	Geb.-Datum	Tel./Handy
.....
PLZ/Ort		Straße	
.....		
Bank/Ort		
Internationale Bankkontonr. - IBAN des Zahlungspflichtigen		
SWIFT BIC/ Bank Identifier Code/ Internationale Bankleitzahl des Instituts des Kontoinhabers		
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung		<input checked="" type="checkbox"/>	
SEPA-Lastschrift-Mandat			
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Carneval-Club Speyer 2000 e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Carneval-Club Speyer 2000 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.			
Name des Zahlungsempfängers		Carneval-Club Speyer 2000 e.V.	
Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers/ Gläubiger-Identifikationsnummer		DE78ZZZ00000327880	
Straße und Hausnummer		Steinmetzergasse 4	
Postleitzahl/Ort		67346 Speyer	
Telefon		0 62 32/4 26 32	
.....			
Ort/Datum		
Unterschrift des Kontoinhabers		

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