

Beitrittserklärung / Mitgliedschaftsänderung mit Bankeinzugsermächtigung.

Bitte komplett ausfüllen. Vielen Dank!



Für den Neipotzer Fasenacht e.V.

☐ Einzelmitgliedschaft

☐ Familienmitgliedschaft

☐ Mitgliedsänderung

Mitgliedsnummer

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Weitere Familienmitglieder:

Mitgliedsnummer

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bei Einzelmitgliedschaft von Minderjährigen:

Der / Die Erziehungsberechtigte(n) erklären ihr Einverständnis zum Vereinsbeitritt und übernehmen die aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere für Mitgliedsbeiträge.

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Fälliger Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

Einzelmitgliedschaft Erwachsene

EUR 18,--

Einzelmitgliedschaft Jugendliche bis 18 Jahren

EUR 9,--

Familienmitgliedschaft

EUR 27,--

Einzelmitgliedschaft Rentner ab 60 Jahren

EUR 9,--

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Neipotzer Fasenacht e.V. den fälligen Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Neipotzer Fasenacht e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Gleichzeitig übertrage ich dem Verein Neipotzer Fasenacht e.V. mein/e Rechte am eigenen Bild und bin mit der Verwendung durch den Verein im Rahmen der Vereinsinteressen einverstanden.

Ich erkenne die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum

VR Bank Südpfalz eG

BIC: GENODE61SUW

IBAN: DE22 5486 2500 0007 4067 46

Unterschrift

Gläubiger-ID: DE35ZZZ00002776352