

## Antrag auf Mitgliedschaft im Karnevalsverein Ferna e.V.

Hiermit beantrage ich,

- den Eintritt in den Verein <sup>(1)</sup>
  - die Änderung meiner Personalien <sup>(1)</sup>
  - den Austritt aus dem Verein <sup>(1)</sup>

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Der jährliche Mitgliedsbeitrag (ab dem 18. Lebensjahr) soll bis auf Widerruf in Höhe von:

- €15,- von meiner Bankverbindung <sup>(1; 2)</sup>

IBAN: \_\_\_\_\_ abgebucht werden.

### SEPA Lastschriftmandat:

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000434595**

**Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT**

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

- €16,- mir in Rechnung gestellt werden. <sup>(1; 2)</sup>

<sup>(1)</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen.

<sup>(2)</sup> Bei keiner Auswahl, wird automatisch eine Rechnung erstellt.

Ferna, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers oder Erziehungsberechtigter