



Karnevalsgemeinschaft Holtwick e.V.

Beitrittserklärung

Ich trete der Karnevalsgemeinschaft Holtwick e.V. bei und erkenne die Satzung an.

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Ort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Mailadresse: _____

Holtwick, den _____

Unterschrift

Mitgliedsnummer: Mandatsdatum

Mandatsreferenznummer:

(wird von der der KaGeHo ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Karnevalsgemeinschaft Holtwick e.V., Schlesierstraße 6, 48720 Rosendahl, Gläubiger-ID DE13ZZZ00000994276, den Mitgliedsbeitrag laut Mitgliederversammlung (z. Zt.: 12,00 €, für unter 18-jährige 6,00 €)

von meinem Konto

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN-Nummer:

BIC-Nummer:

mittels Lastschrift zum 01. Oktober eines jeden Jahres einzuziehen.

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. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Holtwick, den _____

Unterschrift: