Carneval - Verein Orpheum Darmstadt 1967 e.V.

Geschäftsstelle: Rhönring 36 64289 Darmstadt Tel.: (06151) 715501

Mitglied
der Föderation
Europäischer Narren

Bankverbindung:
Sparkasse Darmstadt
Zweigstelle Heinheimer Straße
IBAN:DE86 5085 0150 0111 0506 00
BIC: HELADEF1DAS

AUFNAHMEANTRAG

Herr /Frau _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Nr.: _____

geb. am: _____ Eintrittsdatum: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ e-mail: _____

eingeführt von: _____

☐ Aktive Mitarbeit ☐ Tanzgarde ☐ Minis ☐ Alptraumgirls ☐ Passives Mitglied

Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag
Jahresbeitrag: Erwachsene **60,- €** Jugendliche bis 18 Jahre **30,- €**
Familienbeiträge (2 Erw. 1 Jugendl.) **85,-€** (2 Erw. 2 Jugendl.) **95,-€** (2 Erw. 3 Jugendl.) **105,-€**
Die Aufnahme erfolgt nur bei gleichzeitiger Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags mittels Lastschrift

x _____
Unterschrift

bei Jugendlichen
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§26 BDSG), weiterhin willige ich ein, dass Bilder von mir für Vereinszwecke genutzt werden dürfen (§ 22 KUG, Satz 1)

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Gläubiger-Identifikationsnummer:**DE75ZZZ00000824865**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger CVO-Darmstadt Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger CVO-Darmstadt 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

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

_____ , | | | . | | | . | | | | |
(Ort)

x _____
(Unterschrift Kontoinhaber)