

Karnevalsgesellschaft Elfenrat Moers-Eick e. V.  
Präsident Andreas Kunze  
Feldstr. 60  
47441 Moers



## Aufnahmeantrag / SEPA-Mandat

Ich möchte ab dem 01. \_\_ . 20 \_\_ Mitglied der Karnevalsgesellschaft Elfenrat Moers-Eick e. V. werden.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die Verrechnung der Aufnahmegebühr in Höhe von 10 € mit dem ersten Beitragseinzug erfolgt. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Karn. Ges. Elfenrat Moers-Eick e. V. an. Mir ist bekannt, dass der satzungsmäßige Beitrag als Jahresbeitrag durch Bankeinzug zum 01.05. jeden Jahres erfolgt. Ich ermächtige die Karn. Ges. Elfenrat Moers-Eick e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Karn. Ges. Elfenrat Moers-Eick 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE76ZZZ00001043194** Mandatsreferenz: **Mitgliedsnummer**

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_ | \_\_\_\_  
BIC

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

Von Seiten des Vereins auszufüllen:

- Mitglied
- Senat
- Die Schnuckis
- Elfengarde
- Expressive
- Little Fairies

Original an:

- Präsident