



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, unter Anerkennung der derzeit gültigen Satzung, meinen Beitritt als Mitglied zur **Altendiezer Karneval Vereinigung e.V.** Der momentane Mitgliedsbeitrag beträgt € 12,00 im Jahr.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Beginn der Mitgliedschaft: _____

Altendiez, _____
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00001201075

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Altendiezer Karneval Vereinigung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Altendiezer Karneval Vereinigung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: __DE_____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

Datum, Ort, Unterschrift Kontoinhaber: _____

Geschäftsadresse:

Altendiezer Karneval Vereinigung e.V.

Präsident: Horst Kreuzlücken

Heistenbacher Straße 10

65624 Altendiez

Homepage: www.akv-altendiez.de

Bankverbindung:

Volksbank Rhein-Lahn e.G.

IBAN: DE15 5709 2800 0207 2117 02

BIC: GENODE51DIE