Gesellschaft der

KARNEVALSFREUNDE e.V. Einbeck

Beitrittserklärung

Vorname und Nachname:		Geburts-datum:	
Straße:		PLZ und Ort:	
Handynr.:		E-Mail:	
Vorname und Nachname:		Geburts-datum:	
Vorname und Nachname:		Geburts-datum:	
Vorname und Nachname:		Geburts-Datum:	

Alle Änderungen der Daten sowie der Bankverbindung müssen mitgeteilt werden!

Jahresbeitrag:	***Erwachsene:***	***45 Euro***
	Jugendliche/Azubi/Kind	***24 Euro***
Einmaliger Kostümanteil:		***25 Euro***

SEPA-Lastschriftmandat:

Gesellschaft der Karnevalsfreunde e.V. Einbeck
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 56 ZZZ 00000844607

Hiermit ermächtige Ich die GDKE, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise Ich mein Kreditinstitut an, die von der GDKE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen der Bankverbindungen müssen unverzüglich den Verein bekanntgegeben werden.

Name und Vorname Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	

Datum und Ort: 06.11.2023

Unterschrift:
Ggf. gesetzlicher Vertreter