



WERDE MITGLIED BEIM O.C.V. UND UNTERSTÜTZE UNS.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, zum _____._____ als Mitglied in den Carneval-Verein Oberwalluf 1899 e.V. (O.C.V.) einzutreten. Jahresbeitrag € 11,-.

Unterschrift: _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00001338289)

Ich/Wir ermächtige(n) den Carneval-Verein Oberwalluf 1899 e.V, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Carneval-Verein Oberwalluf 1899 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in /Zahlungspflichtige/r (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
IBAN DE	
Ort, Datum	Unterschrift/en (Zahlungspflichtige/r)

Schreib uns Deine Mailadresse (_____). Wir informieren Dich rechtzeitig über:

Sitzungskarten / Kinderveranstaltungen / Seniorensitzung usw.

Alles Wichtige vom O.C.V. und zwar das ganze Jahr über, versprochen.

DANKE FÜR DEINE HILFE

Den Carneval-Verein Oberwalluf 1899 e.V.

erreichst DU unter: c/o Dominic Käbe, Paradiesstraße 7, 65396 Walluf