

Mitgliedsantrag

Lisdorfer Gesellschafts- und Karnevalsverein e.V.



- Mitgliedsbeitrag:
- Einzelmitgliedschaft Kind bis 17 Jahre 18,00 €/Jahr
 - Einzelmitgliedschaft ab 18 Jahre 30,00 €/Jahr
 - Familien (inkl. Kinder bis 17 Jahre) 48,00 €/Jahr

Vorname:	Name:
Vorname gesetzl. Vertreter (wenn erforderlich):	Name gesetzl. Vertreter (wenn erforderlich):
Anschrift:	
Telefon/Fax:	Geburtsdatum Mitglied:
E-Mail:	Mobilnummer:
Name weiteres Familienmitglied:	Geburtsdatum:
Name weiteres Familienmitglied:	Geburtsdatum:
Name weiteres Familienmitglied:	Geburtsdatum:
Name weiteres Familienmitglied:	Geburtsdatum:

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im Lisdorfer Gesellschafts- und Karnevalsverein e.V.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift (ggf. auch gesetzlicher Vertreter)

Die Vereinssatzung wird auf Wunsch schriftlich ausgehändigt.

Der Austritt aus dem Verein kann unter Einhaltung einer **Frist von 3 Monaten** nur zum **Jahresende** erfolgen. Der Austritt ist dem Vorstand durch **schriftliche Erklärung** anzuzeigen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 36ZZ Z000 0018 4009

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Lisdorfer Gesellschafts- und Karnevalsverein e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Lisdorfer Gesellschafts- und Karnevalsverein e.V.“ auf mein Konto gezogene 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

Vorname, Name (Kontoinhaber):	
Anschrift:	
Girokonto-Nr.:	IBAN DE
Name des Kreditinstitutes:	BIC

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift (Kontoinhaber)