

# Karnevalsgesellschaft Altenkirchen 1972 e.V.



## BEITRITTSERKLÄRUNG

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied  
zur Karnevalsgesellschaft Altenkirchen 1972 e.V. ab**

Vor- und Nachname:

Geboren am:

### SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeiträge

Hiermit ermächtige ich die Karnevalsgesellschaft Altenkirchen 1972 e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00002015339) bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Karnevalsgesellschaft Altenkirchen 1972 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.

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Vor- und Nachname Kontoinhaber:

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

**Wichtig:** Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur vollständig ausgefüllt – mit Datum und Unterschrift – gültig. Änderungen teilen Sie uns bitte schriftlich mit.