

# Mitgliedsantrag Dorfkarnevalisten Schöninghsdorf e.V.

Nr.: (vom Verein auszufüllen) \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## Zustimmung zum SEPA-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Ident-Nr.: DE20ZZZ00001158662

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Ich möchte dem Verein "Die Dorfkarnevalisten Schöninghsdorf e.V." als Mitglied beitreten.

Ich gebe hiermit mein Einverständnis, dass ab sofort der Jahresbeitrag von **15€ pro Person**  
 durch SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht werden darf.

Ich bin damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten vom Verein zum Zwecke der  
 Mitgliederverwaltung gespeichert werden dürfen.

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_