

Aufnahmeantrag

Unter Anerkennung der Satzung beantrage ich meine Aufnahme in den

Carnevalverein Schwarze Gesellen Laubenheim e.V.

Postfach 43 11 41

55075 Mainz-Laubenheim

Name

Vorname

Geburtstag

Beruf

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnr.

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Jahresbeitrag:

Einzelbeitrag: 19.00 €

Familienbeitrag: 31.00 €

Jugendl./Stud. 8 €

Bitte weitere Familienmitglieder auf der Rückseite auflühren

Ort u. Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Carnevalverein „Schwarze Gesellen Laubenheim“ e.V. (SGL), meinen Jahres-Mitgliedsbeitrag vonEuro jeweils am 15. April bzw. dem ersten darauf folgenden Banktag von meinem nachstehend aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Carnevalverein „Schwarze Gesellen Laubenheim“ 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.

IBAN: **BIC:**

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

Ort u. Datum

Unterschrift