



Narrhalla
LANDAUER CARNEVAL-VEREIN e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Landauer Carneval Verein Narrhalla Landau e.V. bei.

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Zusätzliche, freiwillige Angaben:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Telefon

Handy

E-mail

Weitere Angehörige, welche mit mir in den Verein eintreten möchten:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Der Jahresbeitrag ergibt sich aus der umseitigen Aufstellung.

Die Satzung des Landauer Carneval-Verein Narrhalla e. V. kann auf unserer Homepage lcv-landau.com eingesehen werden. Auf Wunsch stellen wir Ihnen ein gedrucktes Exemplar zur Verfügung.

Ich erkenne diese Satzung an.

Ich/Wir willige/n ein, dass der LCV meine/unsere Daten ausschließlich zur internen Verwaltung elektronisch speichern, verarbeiten und in einer gemeinsamen Datei zusammenführen darf. Die Weitergabe der Dateien an Dritte ist grundsätzlich untersagt; eine Ausnahme hiervon besteht nur, wenn ich/wir am Beitragseinzugs-verfahren teilnehme/n und aus arbeitstechnischen Gründen und der Vereinfachung im Rahmen eines Ver-einsservice ein Datenaustausch stattfinden muss.

Datum und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

LCV Narrhalla Landau e.V.
Postfach 1772
76807 Landau i.d.Pf.

Gäubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000534199

Mandatsreferenz:

(wird vom Zahlungsempfänger eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger:

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Aufstellung der Jahresbeiträge

Mitglieder unter 18 Jahre	EUR	24,00
Mitglieder ab 18 Jahre	EUR	30,00
Paare	EUR	48,00
Familien	EUR	60,00