

Fasenachtsverein Hetttschter Häracha e.V.

Mitglied im Fastnachts-Verband Franken und im
Bund Deutscher Karneval e. V. (BDK)



Beitritts-Erklärung

Ich/wir erkläre/-n hiermit meinen/unseren Beitritt zum Fasenachtsverein Hetttschter Häracha e. V.
Ich/wir erkenne/-n die Satzung des Vereins an. Mit meiner/unserer Unterschrift akzeptiere/n
ich/wir die Datenschutzrichtlinien des Vereins, die ich/wir auf der Homepage
(www.haeracha.de, www.haeracha.de) in der aktuellen Fassung nachlesen kann. Sollte ich/wir
dennoch Einwände haben, werde ich/wir diese schriftlich dem 1. Vorstand mitteilen.

Name	Vorname	Geburts- datum	Emailadresse
------	---------	-------------------	--------------

PLZ/ Wohnort	Straße, Nr.	Telefon	Mobil
--------------	-------------	---------	-------

Einzelbeitrag (Jugendliche ab 16 Jahre mit eigenem Einkommen) 25,00 Euro/Jahr
 Familienbeitrag 50,00 Euro/Jahr

Bei Familienbeitrag bitte hier alle Familienmitglieder angeben:

Name:	Vorname:	Geburts- datum:	Emailadresse:
-------	----------	--------------------	---------------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen mittels SEPA-Mandat

Hiermit ermächtige/-n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge an den Fasenachtsverein Hettschafter Häracha e. V. in 97265 Hettstadt, bei Fälligkeit zu Lasten unseres/meines Kontos durch SEPA-Mandat einzuziehen. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Beim erstmaligen Beitrag:

Die Abbuchung erfolgt nicht vor dem 14. Tag nach Eingang des Mitgliedsantrages beim Vorstand bzw. Kassier.

Folgebeitrag:

Die Abbuchung erfolgt zum 01.02. eines jeden Kalenderjahres.

Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

IBAN

BIC

Kontoinhaber

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

Ort, Datum

Unterschrift