



Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n unter Anerkennung der Vereinssatzung* meinen/unseren Beitritt zur Interessengemeinschaft Wolkener Karneval e.V. (IWK).

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/e-mail: _____

als Einzelperson (€ 12,00/Jahr) als Kind/Jugendlicher (€ 6,00/Jahr)

als Familie (€ 20,00/Jahr) Angehörige:

Name: _____ Geb. Datum: _____

Name: _____ Geb. Datum: _____

Name: _____ Geb. Datum: _____

SEPA Lastschriftmandat (bitte ausfüllen!)

Ich ermächtige die IWK jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung. **Änderungen der Bankverbindung teile ich rechtzeitig mit!**

IBAN:

Geldinstitut:

ggf. abweichender Kontoinhaber / Unterschrift des Kontoinhabers

Gläubiger ID:
DE07ZZZ00001112530
Mandatreferenz:
Ihre Mitgliedsnummer

Ich möchte den Verein auch während der Veranstaltungen unterstützen. Bitte sprechen Sie mich bei Bedarf gerne an (ggf. streichen).

Datum: _____ Unterschrift _____

(bei Personen unter 16 Jahren ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich)