

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in die Karnevalsgesellschaft Fidele Burggrafen e.V. Bad Godesberg 1937

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Einzelmitglied.....50,00 € | <input type="radio"/> Familie.....90,00 € |
| <input type="radio"/> Kind,Schüler,Azubi.....20,00 € | <input type="radio"/> Corps à la Suite.....50,00 € |
| <input type="radio"/> Offizierscorps/Senat50,00 € | plus freiwillige Zuwendungen |
| zusätzlich je Person30,00 € | <input type="radio"/> Corps de Chevaliers50,00 € |
| | plus freiwillige Zuwendungen |

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____

PLZ/Wohnort _____

eMail _____ Tel. _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Einzugsermächtigung

Sepa-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Karnevalsgesellschaft Fidele Burggrafen Bad Godesberg e.V. 1937

Gläubiger-Ident-Nr. DE72 3816 0220 4501 1720 10 Mandatsreferenz FBG

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (s.o.) , Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber, falls abweichend von der o.g. Person _____

IBAN _____ BIC _____

Ort: _____ Datum _____ Unterschrift: _____