



Mitgliedsantrag Familien

Wir freuen uns, dass ihr euch dazu entschieden habt, dem **Karnevalverein Modau 2000 e.V.** beizutreten. Dazu müsst ihr bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN des HAUPTMITGLIEDS (Beitragszahler)

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____		_____
Eintritt (Datum):	_____	Austritt:	_____

Alle weiteren Familien-Mitglieder bitte auf dem zweiten Blatt eintragen.

MITGLIEDSBEITRAG / SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschrifteinzug: Rechnung, Zuschlag 3,00 €:

Hiermit ermächtige ich den Karnevalverein Modau 2000 e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von **100,00 €** jährlich zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen. Als Mandatsreferenznummer erhalte ich eine Mitgliedsnummer.

Kontonummer / IBAN: _____

Bankleitzahl / BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug erfolgt spätestens im November des Kalenderjahres.

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem Karnevalverein Modau 2000 e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Karnevalverein Modau 2000 e.V. keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann spätestens 4 Wochen vor dem Ende des jeweiligen Geschäftsjahres gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung unserer personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist.

Ort, Datum, Unterschrift des Hauptmitglieds

Verein:

Steuernummer 0725087386

Eingetragen im Vereinsregister Darmstadt unter VR 2970

Geschäftsstelle:

Frankenhäuser Str. 6A, 64372 Ober-Ramstadt

1. Vorsitzender: Sascha Eck

Bankverbindung:

Volksbank Modau eG

IBAN: DE 81 5089 0000 0079 4011 02 BIC: GENODEF1VBD

Gläubiger ID: DE13ZZZ00001402840



Mitgliedsantrag Familien

PERSONENDATEN der FAMILIEN-MITGLIEDER

Kriterium für eine Familie ist, zwei Erwachsene mit mindestens einem Kind unter 18 Jahre.
Entfällt das Familienkriterium, werden alle Familienmitglieder automatisch zu normalen Beitragszahlern.

Name: _____ Vorname: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Eintritt (Datum): _____ Austritt: _____

Name: _____ Vorname: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Eintritt (Datum): _____ Austritt: _____

Name: _____ Vorname: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Eintritt (Datum): _____ Austritt: _____

Name: _____ Vorname: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Eintritt (Datum): _____ Austritt: _____