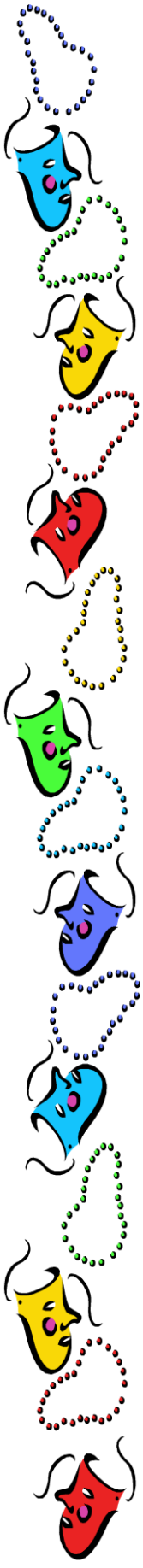
Fischbacher Carneval-Verein e. V. 1958

Münichwieser Str. 4, 65779 Kelkheim

Mitgliederverwaltung: Michael Klein, Am Krummorgen 3a, 65779 Kelkheim
Tel.: 06195/977715
Mail: mv@fischbachercarnevalverein.de



Eintrittserklärung (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)



Hiermit erkläre(n) ich/wir den Eintritt in den Fischbacher Carneval-Verein e.V. 1958

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _

Anschrift: _

Heiratsdatum: _ _ _ _ _ _ _ _ E-Mail: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @ _ _ _ _ _ _ _ _

Ich möchte Informationen und Newsletter des FCV ☐ per Post oder ☐ per E-Mail zugeschickt bekommen. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Daten werden, unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften, elektronisch gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

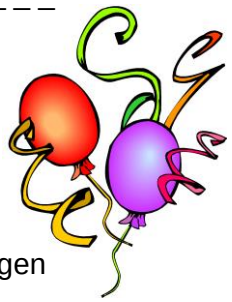
☐ passiv Erwachsener 30,00 € ☐ aktiv Erwachsener 60,00 €

☐ passiv Kind/Jugendlicher 15,00 € ☐ aktiv Kind/Jugendlicher 30,00 € (bis 21 Jahre)

☐ Familienbeitrag 100,00 € aktiv in Gruppe: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_ _

Ort / Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)



SEPA-Lastschriftmandat (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000352244

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Fischbacher Carneval-Verein e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fischbacher Carneval-Verein e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): _

Anschrift: _

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 11 Stellen): | | | | | | | | | | | |

_ _

Ort / Datum / Unterschrift

FCV mein Verein
Fischbacher Carneval-Verein e.V. 1958