



Faschingsgesellschaft
GAUDILONIA e.V.
 mit Untergruppe „Cubalonia“



Aufnahme - Antrag

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Straße:	Hausnummer:
Postleitzahl:	Wohnort:

Telefon (Festnetz)	
Telefon (mobil)	
E-Mail	

Mitgliedschaft: (bitte ankreuzen)

Aktives Mitglied			Jahresbeitrag: €15,-
Passives Mitglied			Jahresbeitrag: €15,-

Änderungen bezüglich meiner Adresse oder Bankverbindung teile ich dem Faschingsverein unverzüglich mit. Kosten, die dem Faschingsverein aufgrund fehlerhafter oder ungültiger Bankverbindung entstehen, werden mir in Rechnung gestellt.

***** Bitte die folgende Seiten beachten *****

Hiermit trete ich dem Verein bei und erkläre mich mit dessen Satzung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Faschingsgesellschaft Gaudilonia e.V.
Brunnenweg 2a
86825 Bad Wörishofen

Gläubiger-ID: DE59ZZZ00000221134

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Faschingsgesellschaft Gaudilonia e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Faschingsgesellschaft Gaudilonia e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Faschingsgesellschaft Gaudilonia e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Zahlungsart:

Der Mitgliedsbeitrag - von derzeit 15,- Euro - wird jedes Jahr im November eingezogen.

Zahlungspflichtiger:

Name:
(Kontoinhaber)

Anschrift:
.....

IBAN:

BIC & Kreditinstitut:

Ort, Datum, Unterschrift: