

## Baumholderer Karnevalsgesellschaft e.V.

## Beitrittserklärung



NAME:	,VORNAME:	
	PRT:	
GEBDATUM	;,BERUF:	
TELEFON:_	,EMAIL:	
BEGINN DER	MITGLIEDSCHAFT:	_
Ich erkläre hie	rmit meinen Beitritt in die Baumholderer Karnevalsgesellschaft e.V.	
BAUMHOLDE	R, den	
(U	nterschrift; bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)	
	SEPA-Lastschriftmandat	P
S. A.	Zahlungsempfänger: Baumholderer Karnevalsgesellschaft e.V. Anschrift: In der Schwärzgrub 29, 55774 Baumholder	0
Gläubiger Identifika	tionsnummer: DE18ZZZ00000066575 Mandatsreferenz:(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	
meinem Konto mitte	Baumholderer Karnevalsgesellschaft e.V., Zahlungen in Höhe von <b>12 Euro</b> vo els Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von d evalsgesellschaft e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.	
	nnerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstatturages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten	ng
Zahlungsart: Wied	lerkehrende Zahlung / jährlich /	
	Zahlungspflichtiger:	
Vorname, Nachnan	ne (Kontoinhaber)	
Straβe, Hausnumm	er, PLZ, Wohnort	10