Karnevalsclub "Die Piraten" Stutensee e.V.

Präsident: Peter Rensch, Jenaer Str. 12, 76139 Karlsruhe, Email: Praesident@piraten-stutensee.de
Bankverbindung: Volksbank Stutensee-Weingarten BIC: GENODE61WGA IBAN: DE34 6606 1724 0088 2508 93

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich für mich:

Vorname, Name	Geburtstag	Aktivität
Straße, Plz, Ort		
Telefon, Email		

und für meine Familie:

Vorname, Name	Geburtstag	Aktivität
Vorname, Name	Geburtstag	Aktivität
Vorname, Name	Geburtstag	Aktivität
Vorname, Name	Geburtstag	Aktivität

die Mitgliedschaft im Karnevalsclub "Die Piraten" Stutensee e.V.

Guggenmusik = **GM**; Seesternchengarde = **ST**; Seepferdchengarde = **SG**; Korallengarde = **KG**; Piratengarde = **PG**, Seeperlengarde = **SP;** Männerballett = **MB;** Passiv = **P**

Den **Jahresbeitrag** in Höhe von **35,00 EUR für Einzelpersonen** / **55,00 EUR für Familien** lasse ich per SEPA-Lastschriftverfahren von meinem untenstehenden Konto abbuchen. **Zahlungstermin: jährlich zum 31.03.**

Für alle aktiven Tänzer und Tänzerinnen wird zusätzlich ein Gardebeitrag in Höhe von 20,00 EUR pro Jahr erhoben.

Einverständniserklärung Presse & Internet:
Hiermit erlaube ich, dass ich/wir auf allen Presse- und Internetveröffentlichungen, welche im Rahmen der Mitgliedschaft entstehen, mit Namen und Bild erscheinen darf/ dürfen.

_____ _____ _____

Ort, Datum **Unterschrift**

KC „Die Piraten" Stutensee e.V., Jenaer Str. 12, 76139 Karlsruhe
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001056086

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Karnevalsclub "Die Piraten" Stutensee e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Karnevalsclub "Die Piraten" Stutensee e.V.auf mein Konto gezogenen 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.

Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Strasse, PLZ, Ort: _____

IBAN (Internationale Kontonummer): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (Internationale Bankleitzahl): | | | | | | | | | | | |

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift Kontoinhaber**