



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein Burkhardtsfeldener Karnevalsfreunde e.V.

Herr  Frau

Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ/ Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Ich zahle den vollen Jahresbeitrag von € 12,00

Ich zahle den ermäßigten Jahresbeitrag von € 6,00 bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres

---

Ort, Datum und Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE94ZZZ00001080409  
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Burkhardtsfeldener Karnevalsfreunde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Burkhardtsfeldener Karnevalsfreunde 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.

Vorname/Name	<input type="text"/>																					
Mein Kreditinstitut / BIC	<input type="text"/>																					
Meine IBAN	<table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E																			
D	E																					

---

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend der Datenschutzgesetze ausschließlich für die Vereinsarbeit insbesondere zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Mitgliederinformation, der Mitgliederbetreuung und -bindung sowie des Beitragseinzugs im erforderlichen Umfang – auch durch Datenträgeraustausch – Mithilfe von Computern (automatisiert) elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.