

Aufnahmeantrag

Wenn Sie Mitglied beim DFCV werden möchten, füllen Sie den Aufnahmeantrag aus. Jeder Elferrat nimmt Ihren Antrag gerne entgegen. Oder senden Sie ihn direkt an: DFCV * Rosenstraße 5 * 76470 Ötigheim.



Ich möchte Mitglied beim DFCV werden:

Herr Frau

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Straße: _____

Nummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Land: _____

Email: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Name: _____

Vorname: _____

Unterschrift: _____ des Erziehungsberechtigten.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten zur Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Deutsch-Französischen Carneval-Verein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutsch-Französischen Carneval-Verein auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

(Vorname und Name Kontoinhaber)

(Straße und Hausnummer)

(PLZ und Ort)

Kreditinstitut:

(IBAN, 22-stellig)

(BIC, 11-stellig)

(Ort, Datum und Unterschrift)