



Alte Oberhausener Karnevalsgesellschaft

Weiß- Rot 1889 e.V.
Mitglied im Bund Deutscher Karneval e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich bitte um Aufnahme als

☐

Mitglied

☐

Familienmitglied *

in die Alte Oberhausener Karnevalsgesellschaft Weiß-Rot 1889 e.V. ab dem _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Geb.-Ort: _____

PLZ und Wohnort: _____

Straße und Hausnummer _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Datenänderungen sind dem Verein mitzuteilen.

Bei minderjährigen, Name, Anschrift und Unterschrift des ges. Vertreters: _____

(Unterschrift des ges. Vertreters)

(Unterschrift des Antragstellers)

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat (Kombimandat)

Ich ermächtige die Alte Oberhausener Karnevalsgesellschaft Weiß-Rot 1889 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA: Hiermit ermächtige ich Alte Oberhausener Karnevalsgesellschaft Weiß-Rot 1889 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, von der Alten Oberhausener Karnevalsgesellschaft Weiß-Rot 1889 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 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000354741.

Rücklastschriftkosten sind vom Mitglied zu tragen und werden vom Verein in Rechnung gestellt. Verfahrensänderungen werden mitgeteilt.

Geldinstitut: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ : _____

IBAN: _____

BIC : _____

Name des Kontoinhabers wenn abweichend:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ u. Wohnort: _____

(Datum)

(Unterschrift)

Alte Oberhausener Karnevalsgesellschaft Weiß-Rot 1889 e.V. • Postfach 17 01 25 • 46030 Oberhausen

*zutreffendes bitte ankreuzen