



1. BIRKESDORFER KARNEVALSGESELLSCHAFT 1931 e.V.

Grieläächer

Verein zur Pflege heimatlichen Brauchtums

Mitglied im Bund Deutscher Karneval e.V.

Mitglied im Regionalverband Düren e.V. im BDK

ANMELDUNG

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail Adresse _____

aktives Mitglied in der Gruppe: _____

inaktives Mitglied

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die 1. Birkesdorfer KG GRIELÄÄCHER 1931 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der 1. Birkesdorfer KG GRIELÄÄCHER 1931 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

Kreditinstitut _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____ | _____

IBAN DE _____

Ich erkläre mich mit der Satzung und der Beitragsordnung einverstanden.
Adressänderungen sind dem Verein unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Düren, den _____

Unterschrift