



Aufnahmeschein

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Ahleener Carneval Club e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____

Email: _____

Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Ahleener Carneval Club e.V. meine persönlichen Daten elektronisch erfasst, speichert und ausschließlich für Vereinszwecke verwendet (gemäß § 28 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 BDSG).

Ahlen, den: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen: Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Ahleener Carneval Club e.V. z.Hd. Nicole Weisheit

Straße und Hausnummer

Feldstr. 19

Postleitzahl und Ort

59229 Ahlen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE21ZZZ00000308148

Mandatsreferenz:

Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Ahleener Carneval Club e.V. z. Hd. Nicole Weisheit**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Ahleener Carneval Club e.V. z. Hd. Nicole Weisheit** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen): Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):