Beitrittserklärung





Auer Carnevals Club e.V.

Mitglied im Bund Deutscher Karneval reine

.de

Name, Vorname	
Straße	in der Vereinigung ————— Badisch-Pfälzischer Karnevalsve
PLZ, Ort	1. Vorstand: Armin Bolz
Telefon	Rheinstr. 48
Email	76474 Au/Rhein
Geburtsdatum	www.auer-carnevalsclub.
Hochzeitsdatum	
Eintrittsdatum	
mich bereit Mitglied im ACC zu werden. Weiterhin erkläre ich mich l Einzelperson, bzw. 25,00 € als Familienbeitrag (einschl. Ehegatte u entrichten.	ınd Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr) zu
Weitere Familienangehörige (bitte mit Geburtsdatum	n)
1	_
2.	_
3.	
	_
SEPA - Lastschriftmandat	
Hiermit ermächtige ich (Vorname und Name):	
den ACC Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziel	hen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die
vom ACC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	

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