



Mitgliedsnummer : _____
(wird vom OKV eingetragen)

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme in den Offenbacher Karnevalverein

<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	_____	Geburtstag	
Name	_____	Vorname	_____
PLZ / Wohnort	_____	Straße / Nr.	_____
Telefon privat	_____ / _____	Telefon Büro	_____ / _____
Telefax	_____ / _____	Funktelefon	_____ / _____
e-mail	_____		

<input type="checkbox"/> Ehepartner	_____	Geburtstag	
Name	_____	Vorname	_____
PLZ / Wohnort	_____	Straße / Nr.	_____
Telefon privat	_____ / _____	Telefon Büro	_____ / _____
Telefax	_____ / _____	Funktelefon	_____ / _____
e-mail	_____		

Ich / Wir zahle(n) einen jährlichen Beitrag von € _____
(Mindestbeitrag: € 40,00 für Einzelmitglieder - € 60,00 für Ehepartnermitgliedschaft)

Ich zahle eine einmalige Aufnahme spende von € _____

_____ Datum _____ Unterschrift Mitglied _____ Unterschrift Ehepartner



SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlung

Eindeutige Mandatsreferenz
(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

_____ Zahlungspflichtiger (Name) _____ Zahlungspflichtiger (Straße, Nr.) _____ Zahlungspflichtiger (PLZ, Ort)

_____ IBAN _____ BIC _____ Bezeichnung der Bank

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den Offenbacher Karnevalverein, Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Offenbacher Karnevalverein auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Damit das Einzugsverfahren immer reibungslos abläuft, bitten wir Sie, uns Kontoänderungen und ggf. Adressenänderungen sofort mitzuteilen.

_____ Datum _____ Unterschrift