

KARNEVALS-GESELLSCHAFT HEUSCHRECK 1848 E.V. TRIER



Mitglied im Bund Deutscher Karneval e.V.

KG Heuschreck 1848 e.V.

- Beitrittsformular -

Postfach 2311

54213 Trier

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Karnevalsgesellschaft Heuschreck 1848 e.V.
ab dem _____.

Den fälligen Jahresbeitrag von zur Zeit jährlich 25,- € für Einzelmitglieder bzw. 37,50 € für ein Ehepaar
und 12,50 € je Kind zahle ich per SEPA-Lastschrift.

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE13ZZZ00000270171

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer, wird später mitgeteilt.

Ich ermächtige die Karnevalsgesellschaft Heuschreck 1848 e.V., Zahlungen von meinem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Karnevals-
gesellschaft Heuschreck 1848 e.V. 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN / Konto-Nr.: _____

BIC / BLZ: _____

Datum

Unterschrift

Postfach 2311 - 54213 Trier

Sparkasse Trier
Volksbank Trier

IBAN DE75585501300000640003
IBAN DE81585601030003520028

BIC TRISDE55XXX
BIC GENODED1TVB