

**Werden sie Mitglied bei den
Pfalheimer Limesnarren e.V.**



Verein zur Erhaltung und Pflege der Fastnacht und des Brauchtums

- Ich/wir werde(n) Mitglied bei den „ Pfalheimer Limesnarren "
- Ich bezahle den Einzelbeitrag von € 10.- (jährlich)
- Wir bezahlen den Familienbeitrag von € 20,--
(incl. Kinder in Ausbildung bis 18 J.) (bitte auch Kinder eintragen,
beitragsfrei bis 18 Jahre)
- Ich/wir bezahle(n) freiwillig €
- Ich/wir bin(sind) bereit aktiv mitzuwirken

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PLZ | Wohnort | Strasse |
|-----|---------|---------|
| | | |

SEPA-Lastschriftmandat

Pfalheimer Limesnarren e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00001159607

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Pfalheimer- Limesnarren e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Pfalheimer- Limesnarren 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (Jährliche Zahlung)

Kontoinhaber

Vorname:

Name:

Straße: PLZ,

Ort:

Name der Bank:

Konto Nr.:

BLZ:

IBAN:

BIC:

Ort der Bank:

.....
Ort, Datum Unterschrift

.....

Bei Mitgliedern unter 18 Jahren: Unterschrift (beider) gesetzlichen Vertreter

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhaber