

# Alsbacher Kerwe Verein (AKV)

Alsbacher Kerwe Verein Kaisersteinweg 5 64404 Bickenbach



Mandatsnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich/ erklären wir den Beitritt zum Alsbacher Kerwe Verein (AKV)

Die Mitgliedschaft beginnt zum \_\_\_\_\_.

Die Mitgliedsversammlung hat den satzungsgemäßen Jahresbeitrag wie folgt festgelegt:

- Kinder, Schüler, Studenten, Auszubildende,  
Wehr- und Zivildienstleistende € 12,--
- Erwachsene Einzelpersonen, die nicht zum oben genannten  
Personenkreis gehören € 18,--
- Ermäßigter Familienbeitrag € 30,--
- alle anderen Mitglieder (z.B. Firmen) € 30,--

Mir ist bekannt, daß dieser Beitrag ein Mindestbeitrag ist, den ich nach eigenem Ermessen erhöhen kann, wenn ich den AKV besonders fördern möchte.

Ich/ wir erhöhen den Beitrag freiwillig auf € \_\_\_\_\_.

Ich/ wir wurde(n) darauf aufmerksam gemacht, daß mit dem Beitritt der erste volle Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ fällig wird.

Mir/ uns ist bekannt, daß sich die Mitgliedschaft um jeweils ein Jahr verlängert, wenn dem AKV nicht 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres die fristgerechte Kündigung per eingeschriebenen Brief vorliegt.

Die Satzung des Vereines ist beim Vorstand des AKV einzusehen und wird auf Verlangen ausgehändigt.

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**1. Vorsitzender: Simon Vater · Kaisersteinweg 5 · 64404 Bickenbach · Tel. 01577 158 7704**  
Kontaktpersonen: Nicklas Rechel , Tel.01754069839 Jonas Fornoff , Tel. 016091868172, Tanja Merschroth, Tel. 06257 1837  
Bankverbindung: Raiffeisenbank Nördliche Bergstraße, IBAN: DE 33 5086 1501 0000 1359 33

# SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000221147

Hiermit ermächtige ich/wir den Alsbacher Kerwe Verein widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen (insbesondere Mitgliedsbeiträge) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Alsbacher Kerwe Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Kontoinhaber: .....

Straße/Anschrift: .....

PLZ und Ort: .....

Kreditinstitut: .....

BIC: ..... IBAN: .....

Ort / Datum .....

Unterschrift: .....

---

**1. Vorsitzender: Simon Vater · Kaisersteinweg 5 · 64404 Bickenbach · Tel. 01577 158 7704**  
Kontaktpersonen: Nicklas Rechel, Tel. 01754069839 · Jonas Fornoff, Tel. 016091868172, Tanja Merschroth, Tel. 06257 1837  
Bankverbindung: Raiffeisenbank Nördliche Bergstraße, IBAN: DE 33 5086 1501 0000 1359 33