

Alsbacher Kerwe Verein (AKV)

Alsbacher Kerwe Verein Neckarstraße 11, 64665 Alsbach-Hähnlein



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 Tanja Merschroth, Tel. 06257 1837

Daniela Rückert, Tel. 01752296517 , Jannette Poth 01573 5404520

Email: Info@akv-alsbach.de Schriftfuehrerin@akv-alsbach.de Presse@akv-alsbach.de

Webseite: www.akv-alsbach.de

Bankverbindung: Raiffeisenbank Nördliche Bergstraße, IBAN : DE33 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 Tanja Merschroth, Tel. 06257 1837
Daniela Rückert, Tel. 01752296517 , Jannette Poth 01573 5404520
Email: Info@akv-alsbach.de Schriftfuehrerin@akv-alsbach.de Presse@akv-alsbach.de
Webseite: www.akv-alsbach.de
Bankverbindung: Raiffeisenbank Nördliche Bergstraße, IBAN : DE33 5086 1501 0000 1359 33