



# R.C.V. Raesfeld



## 1. Raesfelder Carnevals Verein e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00001054844

### Ich werde Mitglied beim R.C.V.

Vor- u. Nachname \_\_\_\_\_ Ehepartner \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag 10,00 €  Ehepaare 17,00 €

Ich ermächtige den RCV Raesfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RCV Raesfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Binnen 8 Tagen kann der Eintritt in den Raesfelder Carnevals Verein e.V. widerrufen werden. Ansonsten kann der Austritt durch eine schriftliche Kündigung gegenüber dem Vorstand zum Jahresende erfolgen. Außerdem erkennen wir/ich die Satzung des Raesfelder Carnevals Verein e.V. an und werde/n mich/uns an die Vorschriften und Beschlüsse des Vorstandes halten.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre/n ich/wir den o.g. Verein, den zu entrichtenden Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (Erwachsene 10,00 € / Ehepaar 17,00 €) jährlich zu Lasten meines/unseres Kontos:

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ einzuziehen.  
(genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes)

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

Unterschrift/en \_\_\_\_\_

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.