Heinsberger Karnevalsverein 1913 e.V. | Rudolf-Diesel-Str. 21 | 52525 Heinsberg

Heinsberger Karnevalsverein 1913 e. V.
Rudolf-Diesel-Straße 21

52525 Heinsberg

Aufnahmeantrag

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße/Nr.:	_____	PLZ/Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Geburtsdatum:	_____	Werber:	_____
HKV-Abteilung:	_____	Mitgliedbeitrag/Spende:	_____

Zur Erleichterung der Vereinsarbeit bitten wir Sie uns den rückseitigen SEPA-Lastschrifteinzug zur erteilen.

Der SEPA-Lastschrifteinzug erfolgt immer am 03. November eines Geschäftsjahres.

Nach Eintragung aller Daten bei uns erhalten Sie eine Kopie des Aufnahmeantrages per Post wieder zugesandt.

Datenschutzhinweis
Die Daten aller Mitglieder werden vom Heinsberger Karnevalsverein gespeichert und elektronisch verarbeitet. Sollten Sie das nicht wünschen so bitten wir um eine schriftliche Mitteilung.

Heinsberger Karnevalsverein 1913 e. V.

Heinsberger Karnevalsverein 1913 e.V.

Rudolf-Diesel-Straße 21
52525 Heinsberg

Telefon 02452.2773
Telefax 02452.23162

info@hkv-ev.de
www.hkv-ev.de

Volksbank Heinsberg eG
IBAN DE92 3706 9412 3000 6400 17
BIC GENODED1HRB

Kreissparkasse Heinsberg
IBAN DE64 3125 1220 0002 0043 15
BIC WELADED1ERK

Präsident Markus Wöhlert

Vorsitzender Hans-Peter Seegers
Telefon 02452.2773
Schatzmeister Theo Vergossen
Telefon 02452.3464
Geschäftsführer Dirk Heinrichs
Telefon 02432.933136
Steuer-Nr. 210/5793/1239
USt-IdNr. DE122442003

Heinsberger Karnevalsverein 1913 e. V.
Rudolf-Diesel-Straße 21

52525 Heinsberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00001037219
Mandatsreferenz (wird vom HKV eingetragen): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Vor-/Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ich ermächtige den Heinsberger Karnevalsverein e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heinsberger Karnevalsverein 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.

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift (Kontoinhaber)