



**Rothenfelser Fasenachtsverein 1965 e. V.**

---

## Aufnahmeschein

Hiermit wünsche ich den Beitritt zum Rothenfelser Fasenachtsverein e.V.  
Derzeitiger Mitgliederbeitrag: Alter über 18 Jahre 6€, unter 18 Jahre 3€

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer\*

\_\_\_\_\_  
Handynummer\*

\_\_\_\_\_  
E-mail Adresse\*

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten!)

### **\*freiwillige Angaben!**

## Rothenfelser Fasenachtsverein 1965 e. V.

---

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000734982

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
Vom Verein einzutragen

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Fasenachtsverein Rothenfels 1965 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fasenachtsverein Rothenfels 1965 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung /  Einmalige Zahlung

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

### Bei Minderjährigen:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vereinsbeitrag von

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname