



# Carneval Club Waldhof e.V.

## Mitgliedsantrag

Postfach 31 01 71  
68261 Mannheim

1. Vorsitzender: Stefan Höß  
E-Mail: info@ccwmannheim.de  
Mobiltelefon: 0171 7949221

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Carneval Club Waldhof e.V. (CCW) als  aktives/ passives Mitglied.

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße & Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte unter den angegebenen Daten per  WhatsApp und  E-Mail über Neuigkeiten zum CCW informiert werden.  
Die Daten werden nur zur Mitgliederverwaltung und -information genutzt und nicht an Dritte weitergegeben!

Meine Mitgliedschaft beginnt am: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift (bei unter 18-jährigen: Eltern/Vormund)

### Mitgliedsbeitrag:

Der Carneval Club Waldhof e.V. (CCW) wird hiermit ermächtigt den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit (bitte alles Zutreffende ankreuzen) von meinem Konto abzubuchen:

- Aufnahmebeitrag (einmalig): 7,50 €
- Einzelmitgliedschaft: 30 €
- Familienmitgliedschaft: 48 €
- Abteilungsbeitrag oder freiwilliger Zuschlag zur Förderung des Vereins: \_\_\_\_\_ €

Die erste Lastschrift erfolgt zu Beginn der Mitgliedschaft, die wiederkehrende Lastschrift erfolgt am 15. April in den Folgejahren.

### SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift:

Carneval Club Waldhof e.V. | Gläubiger-Identifikationsnummer DE82ZZZ00001049876 | Mandatsreferenz Mitgliedsbeitrag CCW

Ich ermächtige den Carneval Club Waldhof e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Carneval Club Waldhof 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.  
Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls abweichend zu oben): \_\_\_\_\_

Straße & Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_

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

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)