



Carneval Club Waldhof e.V.

Mitgliedsantrag

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(en) : _____

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:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Aufnahmebeitrag (einmalig): 7,50 € | <input type="checkbox"/> Abteilungsbeitrag Garde: 30 € / 45 € / 55 € / 65 € / 75 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft: 30 € | <input type="checkbox"/> Abteilungsbeitrag Elferrat: 33 € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft: 48 € | <input type="checkbox"/> Abteilungsbeitrag Senat: 100 € |
| <input type="checkbox"/> Freiwilliger Zuschlag zur Förderung des Vereins: _____ € | <input type="checkbox"/> Abteilungsbeitrag Cheerleading: 180 € |

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:** D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft beim Carneval Club Waldhof e.V.

Carneval Club Waldhof e.V.
Postfach 31 01 71
68261 Mannheim

E-Mail: info@ccwmannheim.de
www.ccwmannheim.de

Sparkasse Rhein Neckar Nord
IBAN: DE35 6705 0505 0030 2200 13
BIC: MANSDE66XXX

Vereinsregister Mannheim
Registernummer: VR 135
Steuernummer: 37008/00901



Carneval Club Waldhof e.V.

Mitgliedsantrag - Erweiterung

Dieses Dokument gilt nur in Verbindung mit einem gültigen Mitgliedantrag.

Hier können weitere Familienmitglieder angegeben werden, die gemeinsam mit der Antragstellerin oder dem Antragsteller in den Carneval Club Waldhof e.V. (CCW) eintreten. Die Familienmitglieder müssen dem gleichen Haushalt angehören.

Antragsteller oder Antragstellerin:

Vorname: _____ Nachname: _____

Familienmitglied 1:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Abteilung(en): _____

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!

Familienmitglied 2:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Abteilung(en): _____

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!

Familienmitglied 3:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Abteilung(en): _____

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!

Familienmitglied 4:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Abteilung(en): _____

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!