



VEREIN ALZEYER
FASTNACHTSUMZÜGE

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname, Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

Beruf

E-Mail, Mobil-Nr., Telefon-Nr.

Ich erkläre mich bereit, den Alzeyer Fastnachtsumzüge e.V.
durch einen Beitrag in Höhe von EUR 12,- pro Jahr zu unterstützen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den VAF widerruflich den Mitgliedsbeitrag von jährlich 12,00 EUR
beginnend ab dem Jahr des Eintritts bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Kontoinhaber

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

VEREIN ALZEYER FASTNACHTSUMZÜGE e.V.

Christian Hoffmann
Obermarkt 29
55232 Alzey

Sparkasse Worms-Alzey-Ried
IBAN: DE89553500100021345998
BIC: MALADE51WOR