



**CVM „Die Sandhasen“**

Mitgliedsnummer:

Wird vom Verein vergeben

## Beitrittserklärung

Ich/ Wir trete/n hiermit dem Carnevalsverein CVM „die Sandhasen“ e.V. bei und möchte/n als  aktives Mitglied  passives Mitglied im Verein mitwirken.

Familienname: \_\_\_\_\_

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon/ Mobil: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

(WICHTIG, bitte für Korrespondenz angeben)

Ich möchte nicht per Mail über neue Themen informiert werden.

Abteilung/ Gruppe: \_\_\_\_\_

Angaben zu weiteren Familienmitgliedern (Familienantrag) oder zum Elternteil (bei minderjährigen Kindern)

bitte hier ergänzen! Füllen Sie bitte ein weiteres Formular für jede Person für die Datenerfassung aus.

### Information zum Jahresbeitrag:



|   |          |
|---|----------|
| Kinder unter 6 Jahren                         | 6,00 €   |
| Kinder ab 6 Jahren bis zur Volljährigkeit     | 30,00 €  |
| Schüler, Azubis, Studenten ab 18 Jahren       | 33,00 €  |
| Erwachsene                                    | 55,00 €  |
| Familienbeitrag                               | 111,00 € |
| (2 Erwachsene, bis zu 2 minderjährige Kinder) |          |

Ich bestätige ein Exemplar der Vereinssatzung erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum und Unterschrift

Bankverbindung: Kreissparkasse Groß-Gerau  
BIC: HELADEF1GRG  
IBAN: DE36 5085 2553 00090140 10

Vorsitzende: Nadine Herrmann  
Geschäftsstelle: Lessingstraße 14  
64546 Mörfelden-Walldorf

 [www.sandhasen-cvm.de](http://www.sandhasen-cvm.de)  
 [info@sandhasen-cvm.de](mailto:info@sandhasen-cvm.de)



Mitglied des BDK  
„Bund Deutscher Karneval“ e.V.

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Carnevalsverein CVM „Die Sandhasen“ e. V  
64527 Mörfelden-Walldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 39 CVM 000 005 201 57

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Wird vom Verein vergeben.

Ich ermächtige den Carnevalsverein CVM „Die Sandhasen“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Carnevalsverein CVM „Die Sandhasen“, 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.

Kontoinhaber

Name : \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC:

IBAN: DE

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_