

Ockenser



Carneval-Verein von 1967

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Ockenser Carneval-Verein.

Name

Vorname

Straße

Wohnort

Geburtstag

Tel.-Nr.

Ockensen, den _____

Unterschrift bzw.
Unterschrift gesetzl. Vertreter

SEPA- Lastschriftmandat
Ockenser Carneval-Verein, Osterstr. 18, 31020 Salzhemmendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000141726
Mandatsreferenz (wird vom OCV vergeben)

Ich ermächtige den Ockenser Carneval-Verein Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Sepa-Lastschriftmandat einzuziehen.

Zugleich weise ich mein(weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Ockenser Carneval-Verein auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

***Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Konto-Nr.: _____

IBAN: _____

Bankleitzahl: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ockensen, den _____

Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter