



Saubacher Carnevalsverein e. V.

Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Saubacher Carnevalsverein e.V.

Ich möchte folgender Gruppe beitreten: _____

Hiermit bitte ich um Änderungen meiner personenbezogenen Daten

Ich habe die Allgemeinen Informationen für Mitglieder des SCV, die Satzung des SCV und die Datenschutzerklärung zur Satzung gelesen und akzeptiere deren Inhalte!

Vor- und Nachname: _____

Geboren am: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Die Zahlung des Jahresbeitrages berechtigt zu einer Mitgliedschaft vom 1. Januar bis einschließlich zum 31. Dezember eines Jahres und beträgt für

Schüler/in unter 14 Jahre:	4,00 €
Schüler/in ab 14 Jahre:	8,00 €
Azubi/Student	14,00 €
Vollzahler	24,00 €

Ich überweise diesen Betrag jährlich bis spätestens zum 31. März auf folgendes Konto:

Volksbank Halle (Saale)
Saubacher Carnevalsverein e.V.
BIC: DE34800937840009015647

Ort, Datum

Unterschrift (Wenn unter 16 Jahre, Unterschrift der Berechtigten Person)
