



Saubacher Carnevalsverein e. V.

Eintrittserklärung

- Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Saubacher Carnevalsverein e.V.
- 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: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

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