Prinzengarde der Stadt Duisburg Ehrengarde des Prinzen Karneval e.V.
Geschäftsstelle: 47138 Duisburg, Krabbenkamp 14-18
Telefon (0203) 31960055
E-Mail: feldpost@prinzengarde-duisburg.de
Internet: www.prinzengarde-duisburg.de
Gläubiger ID: DE42PGD00000342981

# Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte passives Mitglied der Prinzengarde der Stadt Duisburg werden.

| | | |
|---|---|---|
| **Name:** | **Vorname:** | **E Mail:** |
| **Strasse: Nr.:** | **PLZ/Ort:** | **Geb. Datum** |
| **Telefon:** | **Fax:** | **Mobil:** |

Die Satzung und evtl. Nebenordnungen der Prinzengarde der Stadt Duisburg erkenne ich an.
Der satzungsgemäße Jahresbeitrag beträgt z.Z. 50,00 €.
.
Über die endgültige Aufnahme entscheidet der Geschäftsführende Vorstand.

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift des Antragstellers

**Einzugsermächtigung:**
Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name / Adresse siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.
**SEPA Lastschriftmandat:**
Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
**Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlung

**Mandatsreferenz Nr:** _____

Name / Adresse des Zahlungspflichtigen siehe oben

| | |
|---|---|
| **IBAN des Zahlungspflichtigen:**<br><br>**DE** | **BIC: DE** |

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift des Antragstellers

**Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten**.

Empfohlen durch: _____

**Sichtvermerke**
Geschäftsführer:
Kommandeur:
Zahlmeister: