

1. WÄCHTERSbacher CARNEVAL-VEREIN 1961 e.V.



1. Wächtersbacher
Carneval-Verein 1961 e.V.
Postfach 1114
63607 Wächtersbach

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den **1. Wächtersbacher Carneval-Verein 1961 e.V.**

Personen- und Kontaktdaten

Name

Vorname

Geburtstag

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Mitgliedsart und Beitragshöhe

Erwachsene (40,- €/Jahr)

Kinder u. Jugendliche*) (30,- €/Jahr)

*) bis max 24 Jahre

Ehepaare (70,- €/Jahr)

2. Kind einer Mitgliederfamilie*) (24,- €/Jahr)

3. Kind*) (beitragsfrei)

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. d. Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Gleichzeitig ermächtige ich den 1. Wächtersbacher Carneval-Verein 1961 e.V. - jederzeit wider-
ruflich - die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN

BIC

mittels Lastschrift einzuziehen.

Anschrift des Kontoinhabers

wie oben

Name:

Vorname:

Straße

PLZ:

Ort:

Unterschrift des Kontoinhabers

