



Aufnahmeantrag

per Post an:

1. Wächtersbacher Carneval-Verein 1961 e.V., Schlierbacher Str. 43, 63607 Wächtersbach

oder per E-Mail an info@wcv.info

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

Personen- und Kontaktdaten

Name
Vorname
Geburtstag
Straße
PLZ
Ort
Telefon
Mobil
E-Mail

weitere Personen

Name, Vorname
Geburtstag
Name, Vorname
Geburtstag
Name, Vorname
Geburtstag
Name, Vorname
Geburtstag

Mitgliedsart und Beitragshöhe

Erwachsene (40,- €/Jahr)	Ehepaare (70,- €/Jahr)	Familienbeitrag (90,- €/Jahr)
1. Kind/Jugendl.*) (30,- €/Jahr)	2. Kind/Jugendl.*) (24,- €/Jahr)	3. Kind/Jugendl.*) (0,- €/Jahr)

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. d. Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschrift

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

Bank

IBAN **DE**

Kontoinhaber

wie oben

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort