



# Aufnahmeantrag

per Post an:

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

oder per E-Mail an [info@wcv.info](mailto: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 (bei Familien- und Ehepartnermitgliedschaften)

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.

IBAN **DE**

**Kontoinhaber**

wie oben

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort