Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Karnevalverein Blau-Weiss 1974 e.V.Scharmede.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Straße: |  | Haus Nr.: |  |
| PLZ: |  | Wohnort: |  |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |
| geboren am: |  | Eintrittsdatum: |  |
| **Scharmede, den** |  | **Unterschrift Antragsteller:** |  |

Jahresbeitrag: Einzelperson: 20,00 € / Familienbeitrag: 35,00 € (minderjährige Kinder sind beitragsfrei)

Mit aufgenommene Familienmitglieder:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| geboren am: |  |  |  |
| Name: |  | Vorname: |  |
| geboren am: |  |  |  |
| Name: |  | Vorname: |  |
| geboren am: |  |  |  |
| Name: |  | Vorname: |  |
| geboren am: |  |  |  |

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Karnevalverein Blau-Weiss 1974 e.V. Scharmede, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Karnevalverein Blau-Weiss 1974 e.V. Scharmede auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

|  |
| --- |
|  |
| Vorname und Name (Kontoinhaber)  |
|  |
| Straße und Hausnummer  |
|  |
| Postleitzahl und Ort  |
|  |
| Kreditinstitut (Name und BIC)  |
|  |
| IBAN |
|  |
| **Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/ Erziehungsberechtigter** |