

Aufnahmeantrag



KG Rote Funken e.V.

Hiermit melde ich mich, bzw. folgende Personen, ab dem ____ . ____ .201__
als Mitglied(er) der
Karnevalsgesellschaft Rote Funken e.V. an:

Name: _____

Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

eMail-Adresse: _____ @ _____ Telefon: _____

Geltende Monatsbeiträge:	Jugendliche / Schüler / Azubis:	1,50 EUR	<input type="checkbox"/>
	Erwachsene:	3,00 EUR	<input type="checkbox"/>
	Familien:	5,50 EUR	<input type="checkbox"/>

Ich habe Interesse an folgenden Sparten: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich (Name des Kontoinhabers): _____

die Karnevalsgesellschaft Rote Funken e.V.

von meinem Konto Nr.: _____

bei der: _____

BLZ: _____

bis auf Widerruf den aktuellen Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Die Abbuchungen erfolgen gemäß
Zahlungsweise zum 01.01. und 01.07. eines jeden Jahres.

½ jährlich

jährlich

Datum: _____

Unterschrift: _____