

Karnevalverein Narrhalla Michelstadt e.V.

Postfach 3229

64713 Michelstadt



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich erkläre hiermit meinen Beitrittswunsch zum **KV „Narrhalla“ Michelstadt e.V.**

Vorname

Nachname

Anschrift

PLZ Wohnort

Telefon

Geburtsdatum(*)

eMail

Datum Unterschrift

Ich möchte in folgender Gruppe mitmachen

Mitgliedsjahresbeitrag für

Einzelperson-- € (mind. EUR 30,00)

Familie (ab 3. Person)-- € (mind. EUR 70,00)

in Worten

Kreditinstitut

BIC/SWIFT

IBAN

Name des Kontoinhabers
(Falls abweichend vom Antragsteller)

Unterschrift Kontoinhaber

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag für die Dauer der Mitgliedschaft von meinem Konto abgebucht wird (**).

* : Bei Minderjährigen ist das Einverständnis des/der Erziehungsberechtigten Voraussetzung, mind. ein Erziehungsberechtigter muss Mitglied des Vereins sein.

** : Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.