

# Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied des Karnevals-Club Filsen 1954 e.V. mit Wirkung vom 01.01. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Meine Mitgliedschaft beim Karnevals-Club Filsen 1954 e.V. soll als:

- Einzelmitgliedschaft (EUR 8,00 jährlich z.Zt.)  
 Familienmitgliedschaft (EUR 26,00 jährlich z.Zt.)

Bitte die Angaben der Familienmitglieder eintragen.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

Für weitere Familienmitglieder benutzen Sie bitte die Rückseite.

- Majorettenmitgliedschaft (EUR 19,00 jährlich z.Zt.)  
 Kostüm-/ Übungsbeitrag (EUR 20,00 jährlich z.Zt.)

geführt werden. Die Satzung wurde mir zugänglich gemacht.

Ich möchte meinen Jahresbeitrag

- bargeldlos zahlen.

Hiermit ermächtige ich den Karnevals-Club Filsen 1954 e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

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

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Name der Bank/Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich möchte den kostenlosen Newsletter beziehen:  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Emailadresse (nur wenn man „Ja“ angekreuzt hat)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift