

Antrag auf Mitgliedschaft bei den KG Dilldappen 1924 eV

Kontaktdaten des neuen Mitgliedes (Bitte in Blockschrift):

VORNAME _____

NACHNAME _____

ANSCHRIFT _____

GEBURTSDATUM _____

Telefon Nummer _____

Email Adresse _____

Bankverbindung:

Name der Bank _____

Sitz der Bank _____

Ihre Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Buchen Sie die Jahresbeiträge unter den obengenannten Bankdaten ab.
Bitte wählen Sie Ihre Mitgliedschaft aus (ankreuzen).

Erwachsener 15 €

Kind/Jugendlicher 5 €

Die Höhe des Jahresbeitrages wird mit Volljährigkeit automatisch auf das aktuelle Erwachseneniveau angehoben. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann fristlos erfolgen. Bereits entrichtete Jahresbeiträge werden bei Kündigung nicht zurückerstattet.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und beantrage die Mitgliedschaft bei der Karnevals-Gesellschaft Dilldappen 1924 eV.

Unterschrift

Ort, Datum