

Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft
bei den Vereinten Allagener Karnevalisten e.V



Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Vereinten Allagener Karnevalisten e.V.
bis auf Widerruf jährlich den fälligen Beitrag in Höhe von z. Zt. 12,00€
per Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen

Name des
Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des
Geldinstitutes: _____

Ort / Datum

Unterschrift