

Karnevalverein Narrhalla Michelstadt e.V.
Herrn
Thorsten Hahne
Gartenweg 6

64720 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

BLZ

Konto

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.