



## **Beitrittserklärung**

Zur Satzung:



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied  
des Karnevals Club Filsen 1954 e.V..

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Meine Mitgliedschaft beim Karnevals Club Filsen 1954 e.V. soll wie folgt geführt werden:

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

Die Satzung wurde mir zugänglich gemacht und ich erkenne diese an.

Bei einer Familienmitgliedschaft bitte hier die Angaben der weiteren Familienmitglieder eintragen:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

*Für weitere Familienmitglieder benutzen Sie bitte die Rückseite.*

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

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 Kontoinhaber

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

\_\_\_\_\_  
Name Bank/Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift