



Mitgliedsbeitrittserklärung



Mitglied im Bund
Westfälischer Karneval e.V.

Ich/ Wir bitte/n um die Aufnahme in den

Paderborner Karnevals Verein „Drei Hasen“ e. V.

Name,
Vorname.....

(Firma, Ansprechpartner).....

PLZ, Wohnort, Straße:

Geburtsdatum:..... Handy-Nr.:.....

☎ (privat): ☎ (geschäftlich):..... Fax:.....

Beruf:..... E-Mail-Adresse.....

Fam.-Stand: ledig/verheiratet - meine Kinder:.....

(Vorname & Geb.-Datum) melde Ich hiermit auch an:

- Ich habe folgende Interessen:
- | | | | |
|---------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Garde | <input type="checkbox"/> Showgruppen | <input type="checkbox"/> Organisationsteam | <input type="checkbox"/> Wagenbauer |
| <input type="checkbox"/> Malen | <input type="checkbox"/> Tanzgarde | <input type="checkbox"/> Schneidern | <input type="checkbox"/> Prinz/essin |
| <input type="checkbox"/> Redner | <input type="checkbox"/> Männerballett | <input type="checkbox"/> Jugendarbeit | <input type="checkbox"/> Passiv |

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften:

Paderborner Karnevalsverein „Drei Hasen“ e.V.
Rolandsweg 39
33102 Paderborn

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen:

Aufnahmegebühr(einmalig)	z. Z.	5,- € (außerordentliche Mitglieder (Firmen) 20,- €)
Mitgliedsbeitrag (jährlich)	z. Z.	15,- € (außerordentliche Mitglieder (Firmen) 30,- €)

für Kinder bis einschl 11. Lebensjahr frei/Jugendliche von 12 bis einschl. 17 Jahre
50%Ermäßigung beim Jahresbeitrag

sowie Spenden, Sonstiges bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos:

Nr.: BLZ:

bei:
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Geldinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Den dem kontoführenden Geldinstitut für die Entrichtung der von mir zu leistenden Zahlungen ggf. erteilten Dauer-Überweisungsauftrag habe ich widerrufen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift - bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)