



**Förderverein
Karnevalsgesellschaft
„dann wolle ma emol“ e.V.
Rohrbach**



Rohrbach, den ____ . ____ . ____

Beitrittserklärung

Name / Vorname:.....
 Straße / Haus Nr.:.....
 PLZ / Wohnort:.....
 Geb. Datum:..... Telefon:.....

Postanschrift:
 KG „dann wolle ma emol“ e.V.
 Postfach 41 52
 66376 St.Ingbert
 Internet:
 www.kgdannwollemamol.de
 E-Mail:
 info@kgdannwollemamol.de

Ich bezahle einen Einzelbeitrag von Euro :.....
 Die Beitragzahlung erfolgt ab :.....
 Ort / Datum :..... Unterschrift:.....

Bequem durch Bankeinzug

Ich beauftrage hiermit den Förderverein Karnevalsgesellschaft „dann wolle ma emol“ e.V. die im Rahmen meiner Mitgliedschaft anfallenden Mitgliedbeiträge jeweils Jährlich von meinem Girokonto abbuchen zu lassen.

Ich habe mein Konto

Bei der Bank:.....

in:.....

Bankleitzahl:.....Konto.Nr.:.....

Garantie: Ich kann diesen Abbuchungsauftrag jederzeit schriftlich widerrufen !!!

Name:.....Wohnort:.....

Ort / Datum :..... Unterschrift:.....

Allgemeine Erläuterung zur Beitragszahlung:

Einzelbeitrag: Einzelpersonen 6 Euro

1. Mitglied: Name.....Geb.-Datum:.....