



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



Beitrittserklärung

Rohrbach, den ____ . ____ . ____

Name / Vorname:.....

Straße / Haus Nr.:.....

PLZ / Wohnort:.....

Geb. Datum:..... Telefon:.....

Ich bezahle einen Jugend-/Einzel-/Familienbeitrag von Euro:.....

Die Beitragzahlung erfolgt ab:.....

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

Postanschrift:

KG „dann wolle ma emol“ e.V.

Postfach 41 52

66376 St.Ingbert

Internet:

www.kgdannwollemamol.de

E-Mail:

info@kgdannwollemamol.de

Bequem durch Bankeinzug

Ich beauftrage hiermit die 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:

Jugendbeitrag: Einzelpersonen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr 12,50 Euro

Einzelbeitrag: Einzelpersonen ab dem vollendeten 18. Lebensjahr 24,00 Euro

Familienbeitrag: Ehepartner einschl. Kinder, sofern diese das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben 35,00 Euro

Nur ausfüllen bei Familienbeitrag:

1.Familienmitglied: Name.....Geb.-Datum:.....

2.Familienmitglied: Name.....Geb.-Datum:.....

3.Familienmitglied: Name.....Geb.-Datum:.....

4.Familienmitglied: Name.....Geb.-Datum:.....