

# Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit für mich bzw. meine Familie den Beitritt zum

## Karnevalverein „Diedesfelder Flendes e. V.“

und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name                      Vorname                      Geb.Datum                      E-Mail

---

---

---

---

---

Anschrift:

---

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift

---

U18 Erziehungsberechtigter

---

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbetrag per Bankeinzugsverfahren abgebucht wird.

Bankverbindung \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Wenn dieses Konto am Fälligkeitsdatum die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das Geldinstitut keine Verpflichtung, den Auftrag auszuführen.

Mitgliedsbeiträge jährlich:                      Einzelmitglied                      € 20,-

   Familienmitgliedschaft € 25,-

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift