

# 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 € 15,-  
Familienmitgliedschaft € 25,-

_____	_____ ,den _____	_____
Ort	Datum	Unterschrift