

Karnevals-Gesellschaft 1935 Vicht e.V.

„Närrische Lehmjöhrese“

Mitglied im Verband der Karnevalsvereine Aachener Grenzlandkreise e.V.
Mitglied im Bund Deutscher Karneval e.V.

vertreten durch
den 1. Vorsitzenden:

Ulrich Laschet · Corneliastr. 91 · 52223 Stolberg
Rufnummer 02402 9012688

Postanschrift: Postfach 11 43, 52201 Stolberg

Beitrittsantrag

Ich beantrage verbindlich, der K.G. 1935 Vicht e.V. zum nächsten Monatsersten beizutreten.
Ich verpflichte mich, die Interessen der Gesellschaft zu wahren und zu vertreten.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße Hausnummer:

PLZ, Ort:

Tel.:

E-Mail:

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche (bis 18 Jahre) | 15,00 EUR p.a. |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigt (Azubis/Studenten bis max. 25 Jahre) | 25,00 EUR p.a. |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene (ab 18 Jahren) | 40,00 EUR p.a. |
| <input type="checkbox"/> Familien (2 Erwachsene + alle Kinder) | 80,00 EUR p.a. |

zugehörige Mitglieder:

Ort, Datum

Unterschrift(en) Antragssteller / ges. Vertreter

Die Mitgliedschaft kann durch das Mitglied oder den Vorstand zum Jahresende beendet werden.

Bankkonten: VR-Bank eG
Sparkasse Aachen

IBAN DE88 3916 2980 1370 7820 12
IBAN DE45 3905 0000 0007 1036 66

BIC GENODED1WUR
BIC AACSDE33

Karnevals-Gesellschaft 1935 Vicht e.V.

„Närrische Lehmjöhrese“

Mitglied im Verband der Karnevalsvereine Aachener Grenzlandkreise e.V.
Mitglied im Bund Deutscher Karneval e.V.

vertreten durch Ulrich Laschet · Corneliastr. 91 · 52223 Stolberg
den 1. Vorsitzenden: Rufnummer 02402 9012688

Postanschrift: Postfach 11 43, 52201 Stolberg

K.G. 1935 Vicht e.V., Auf der Kloos 28, 52224 Stolberg-Vicht

Gläubiger-Identifikationsnummer DE08ZZZ00000321768

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die K.G. 1935 Vicht e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der K.G. 1935 Vicht e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN: DE

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 30. März ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Bankkonten: VR-Bank eG
Sparkasse Aachen

IBAN DE88 3916 2980 1370 7820 12
IBAN DE45 3905 0000 0007 1036 66

BIC GENODED1WUR
BIC AACSD33