



Karnevalverein "Die Hasenspringer" e.V.

Alexander Tillmann, Steinstr. 9, 61191 Rosbach v.d.H.
www.Hasenspringer.de E-Mail: Info@hasenspringer.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer

(wird vom Verein ausgefüllt):

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Strasse, Hausnummer	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<hr/>
<small>(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)</small>			

Ich möchte als aktives Mitglied beitreten:

Gruppe: _____

Ich möchte als förderndes/passives Mitglied beitreten:

MITGLIEDSBEITRAG pro JAHR

KINDER² (bis 13 Jahre) € 10,-- | ERWACHSENE € 22,--
JUGENDLICHE² (bis 18 Jahre) € 12,-- | FAMILIENBEITRAG* € 45,--

² nur in Verbindung mit Anmeldung eines Erwachsenen

zusätzlich unterstütze ich den Verein mit einer jährlichen Spende in Höhe von :

SEPA-LASTSCHRIFTEINZUG

Ich ermächtige den KV Die Hasenspringer e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von KV Die Hasenspringer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):

Strasse und Hausnummer:	<input type="text"/>	PLZ und Ort:	<input type="text"/>
Name des Kreditinstituts:	<input type="text"/>	IBAN:	<input type="text"/>
BIC des Kreditinstituts:	<input type="text"/>		
Datum, Ort	<input type="text"/>	Unterschrift	<hr/>

