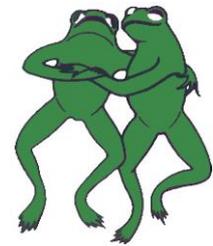


# Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im  
Karnevalsverein „de Picarda Fräsch“ e.V.



Vorname \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ Ort \_\_\_\_\_  
Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

## Informationen Mitgliedsbeiträge

Kinder / Jugendliche bis 18 Jahren

12,00 Euro / Jahr

Erwachsene ab 18 Jahren

24,00 Euro / Jahr

Familienbeitrag (2 Erwachsene +  
Kinder bis 18 Jahren)

48,00 Euro / Jahr

Einzelbeitrag                  Familienbeitrag                  Beitrag €  
                                                                    \_\_\_\_\_

Beitrittsdatum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragsstellers)

\_\_\_\_\_  
(bei Jugendlichen d. gesetzl. Vertreters)

## bei Familienbeitrag Daten der übrigen Familienmitglieder bitte eintragen!

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_



## SEPA - EINZUGSERMÄCHTIGUNG

An den KV „de Picarda Fräsch“ e.V., 66740 Saarlouis, Gläubiger ID: DE10KVP00000216390

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich die von mir zu entrichtende Beitragszahlung bei der Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

IBAN                  DE \_\_\_\_\_

BIC                                  \_\_\_\_\_                  Beitrag: \_\_\_\_\_ €

Der Mitgliedsbeitrag wird wiederkehrend jährlich am 15. März eingezogen.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragsstellers)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht  
seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.