



# KAKAGE

Karlstadter Karnevalsgesellschaft  
"Die Schwedenmännli" e. V.

## Aufnahmeantrag

Name:..... Vorname:..... geb.am:.....

PLZ:..... Ort:..... Straße:.....

von meiner Familie ist bereits Mitglied, bzw. möchte Mitglied werden:  
(bitte Name und Geburtsdatum angeben)

.....

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 20 € Jahresbeitrag | Jugendliche (bis 18 Jahre)     |
| <input type="checkbox"/> 30 € Jahresbeitrag | Erwachsener                    |
| <input type="checkbox"/> 50 € Jahresbeitrag | zwei Personen                  |
| <input type="checkbox"/> 60 € Jahresbeitrag | Familienbeitrag (ab 3. Person) |

Unterschrift Mitglied:.....

.....

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000131956

Mandatsreferenznummer: KaKaGe \_\_\_\_\_ (vergift die KaKaGe)

.....

Ich ermächtige die KaKaGe "Die Schwedenmännli" e.V. , den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KaKaGe "Die Schwedenmännli" e.V. auf mein Konto eingezogene Lastschrift 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.

.....

## Kontoinhaber:

Name:..... Vorname:..... geb.am:.....

PLZ:..... Ort:..... Straße:.....

IBAN DE.....

BIC (8 oder 12 Stellen) .....

Datum:..... Ort:.....

Unterschrift (Kontoinhaber):.....