



KAKAGE
KARLSTADTER KARNEVALS GESELLSCHAFT
DIE SCHWEDENMÄNNLI E.V.

Aufnahmeantrag

Name: Vorname: geb.am:

PLZ: Ort: Straße: Nr.:

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

.....

25 € Jahresbeitrag	Jugendliche (bis 18 Jahre)
40 € Jahresbeitrag	Erwachsener
65 € Jahresbeitrag	zwei Personen
80 € Jahresbeitrag	Familienbeitrag (ab 3. Person) mit Jugendlichen bis 18 Jahre

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: Nr.:

IBAN DE

BIC (8 oder 12 Stellen)

Datum: Ort:

Unterschrift (Kontoinhaber):