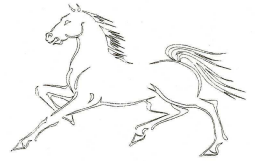


KG. Die Pääreschwänze Kassel 1949 e.V.



Mitglied im Bund Deutscher Karneval, Karnevals-Verband Kurhessen e.V. und Gemeinschaft Kasseler Karneval-Gesellschaften
KG Die Pääreschwänze, 34125 Kassel

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen Beitritt zur

KARNEVALGESELLSCHAFT „Die PÄÄRESCHWÄNZE“ Kassel 1949 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: __.__.____ Tel.: _____

Email: _____

PLZ/ Wohnort: _____ Straße: _____

Zurzeit gelten folgende Beiträge:

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig	6.00 Euro
Für Tanzgarden und Azubis einmalig	3.00 Euro
Der Monatsbeitrag beträgt	5.00 Euro
Bis zur Vollendung des 23. Lebensjahres	2.00 Euro

Ich möchte mich betätigen in der / als:

- TANZGARDE
- VORTRAGENDER
- SONSTIGES _____
- PASSIV

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigens erforderlich.

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr. Kündigung ist nur zum Ende des Geschäftsjahres am 31.3. des Jahres möglich.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und obige Beiträge an.

Datum/Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

zum Einzug der Beiträge vom Bankkonto **siehe Rückseite**

Vereinsadresse: Klaus Bruchhäuser, Erich-Kästner-Str. 7, 34233 Fuldataal,

Tel.: 0173/5307310 oder 0561/818761,

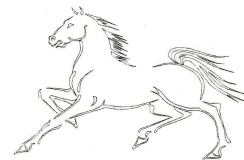
Internet: www.diepaereschwaenze.de, Email: k.bruchhaeuser@arcor.de

Bankverbindung: Kasseler Sparkasse: IBAN: DE42 5205 0353 0006 1474 33, BIC: HELADEF1KAS





KG. Die Pääreschwänze Kassel 1949 e.V.



Mitglied im Bund Deutscher Karneval, Karnevals-Verband Kurhessen e.V. und Gemeinschaft Kasseler Karneval-Gesellschaften
KG Die Pääreschwänze, 34125 Kassel

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE54ZZZ00000632213
Die Mandatsreferenz wird Ihnen mit der Pränotifikation mitgeteilt.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die KG „Die Pääreschwänze“ 1949 Kassel e.V. die jährlichen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte es zur Stornierung einer durchgeführten Abbuchung kommen, wird die erteilte Einzugsermächtigung umgehend gelöscht. In einem solchen Fall ist der fällige Betrag zu überweisen bzw. ein neues SEPA-Lastschrift-Mandat zu erteilen.

Kontoinhaber

Vorname und Name wenn abweichend von umseitiger Angabe

Straße und Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Kreditinstitut Name

BIC

DE
IBAN

Datum/Unterschrift der/des Kontoinhaberin/s



Vereinsadresse: Klaus Bruchhäuser, Erich-Kästner-Str. 7, 34233 Fuldataal,
Tel.: 0173/5307310 oder 0561/818761,

Internet: www.diepaaereschwaenze.de, Email: k.bruchhaeuser@arcor.de

Bankverbindung: Kasseler Sparkasse: IBAN: DE42 5205 0353 0006 1474 33, BIC: HELADEF1KAS

