

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Faschingsverein Krackenblitze Goßmannsdorf ab _____

Name, Vorname, Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Datum _____

Unterschrift, bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten

Abbuchungs – Auftrag

Hiermit ermächtige ich die Krackenblitze Goßmannsdorf e.V., den
Mitgliedsbeitrag für das Mitglied

Name, Vorname

bei Bank / Sparkasse

von Kontonummer Bankleitzahl abzubuchen.

Unterschrift des Kontoinhabers

Aktuelle Beitragssätze (Stand 1.1.2014) Erwachsene 12€ / Kinder 5€

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Faschingsverein Krackenblitze Goßmannsdorf ab _____

Name, Vorname, Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Datum _____

Unterschrift, bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten

Abbuchungs – Auftrag

Hiermit ermächtige ich die Krackenblitze Goßmannsdorf e.V., den
Mitgliedsbeitrag für das Mitglied

Name, Vorname

bei Bank / Sparkasse

von Kontonummer Bankleitzahl abzubuchen.

Unterschrift des Kontoinhabers

Aktuelle Beitragssätze (Stand 1.1.2014) Erwachsene 12€ / Kinder 5€