Aufnahmeantrag

Karnevalsverein Porzer Perlchen e.V.



Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, den Porzer Perlchen beizutreten. Dazu bitten wir, das folgende Formular vollständig auszufüllen.

PERSONENDATEN	
Name	Vorname:
Straße:	Nr.:
PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobiltelefon:
E-Mail:	Geburtsdatum:
Eintritt (Datum):	Beruf:
	atzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich 'erein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert sinterne Zwecke verwendet.
MITGLIEDSBEITRAG	
☐ Einzelmitgliedschaft	Jahresbeitrag 50,00 € *)
Förderndes Mitglied	Jahresbeitrag 12,00 € *)
* Die Höhe der Mitgliedsbeiträge ka	nn nur von der Mitgliederversammlung verändert werden.
EINZUGSERMÄCHTIGUNG	
Kontos durch Lastschrift einzuzie	rruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend benannten ehen:
BIC:	
Kreditinstitut:	
	che Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur iren werden dem Kontoinhaber in Rechnung gestellt.
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragsstellers
☐ Ich erkläre mich mit der Ve Vereins einverstanden.	eröffentlichung von Bildmaterial im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des
☐ Mit der Einladung zu Mitgl	iederversammlungen per Email bin ich einverstanden.
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragsstellers