

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Gruppenzugehörigkeit:	
Caburtadatura	Talafan Na
Geburtsdatum:	Telefon-Nr.
Mobil:	E-Mail:
Meinen Beitritt als □ aktives □ passives M	litglied ! (Zutreffendes bitte ankreuzen)
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine pe	
gespeichert und verarbeitet werden dürfen.	isoniichen Daten zu vereinszwecken elektronisch
Datum, Unterschrift bei Minderjährigen: Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person  SEPA Basis Lastschriftmandat	
Hiermit ermächtige ich den Carneval Club Ost	s Lastschriftmandat hofen 1998 e.V. den jeweils gültigen Jahresbeitrag bei enden Konto abzubuchen.
Hiermit ermächtige ich den Carneval Club Ost Fälligkeit von folge	hofen 1998 e.V. den jeweils gültigen Jahresbeitrag bei
Hiermit ermächtige ich den Carneval Club Ost Fälligkeit von folge Voller Beitrag	hofen 1998 e.V. den jeweils gültigen Jahresbeitrag bei enden Konto abzubuchen. Ermäßigter Beitrag ☐ (derzeit 12,50 €) (Minderjährige, Schüler, Studenten, Auszubildende)

Datum, Unterschrift der kontoführenden Person