

# Carneval Club Zeppe 1965 Angersbach e.V.



## Beitrittserklärung

Ich (wir) möchte(n) beim Zeppe Mitglied werden.

## Änderungsantrag

Folgende Angaben haben sich geändert.

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Mein (unser) Jahresbeitrag ist:

Erwachsener € 12,00

Kind € 3,00

Familienbeitrag € 24,00

Der Familienbeitrag enthält zwei Erwachsene und alle Kinder unter 16 Jahren.

Name: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

## Der Beitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters