# Karnevalverein "Hääschdner Needingsterzer" e.V.

**Postfach 1148**
**76840 Hauenstein**
Mail: info@Needingsterzer.de


An den Karnevalverein
„Hääschdner Needingsterzer“
Postfach 1148

76846 HAUENSTEIN

**Beitragssätze:**

pro Person : 15,- €
mit Ehe-Lebenspartner : 20;- €
Familienbeitrag : 25,- €

*im Familienbeitrag sind Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18.Lebensjahrs enthalten*

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) bis auf schriftlichen Widerruf meinen (unseren) Beitritt zum HNS.

1. _____ _____ _____
Vorname Zuname Geburtsdatum

2. _____ _____ _____
Vorname Zuname Geburtsdatum

_____ _____ _____
Strasse Plz. - Wohnort Telefon

Ich mache aktive mit O _____Unterschrift

Bei Minderjährigen bitte Unterschrift der Erziehungsberechtigen!

## Bei Familienmitgliedschaft hier weitere Antragsteller eintragen

3. _____ _____ _____
Vorname Zuname Geburtsdatum

4. _____ _____ _____
Vorname Zuname Geburtsdatum

5. _____ _____ _____
Vorname Zuname Geburtsdatum

6. _____ _____ _____
Vorname Zuname Geburtsdatum

## Einzugsermächtigung:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag, fällig zum 01.04. eines Jahres, kann bis auf Widerruf von meinem(unserem) Konto abgebucht werden.

Bitte Ankreuzen : O Einzelbetrag 15,- € O Partnerbetrag 20,- € O Familienbetrag 25,- €

_____ _____ _____
Kontonummer Bankleitzahl Kreditinstitut

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der genannten Daten, gemäss Bundesdatengesetz, für Zwecke des Vereins per EDV bin ich einverstanden.

_____ _____ _____
Datum: Kontoinhaber, Vor-/Zuname : Unterschrift