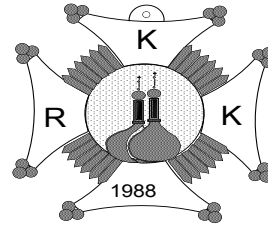


Karnevalsclub "Rafelder Krautsköpf" e.V.

Präsident: Stefan Grafe
Niederwerner Str. 70, 97421 Schweinfurt
Mobil: 0171/690 77 60



AUFNAHME-ANTRAG und SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für den Karnevalsclub "Rafelder Krautsköpf" e.V., Grafenrheinfeld.

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt für:

Jugendliche (unter 18 Jahren)	5,00 €
Einzelmitglieder	13,00 €
Familien (einschl. Kinder unter 18 Jahren)	25,00 €

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum RKK Grafenrheinfeld mit Wirkung 20__

Name: _____ Vorname: _____

geb. am _____ Wohnort: _____

Straße, Hausnr. _____

Tel.Nr. _____ Mobil: _____

E-Mail: _____@_____ (Für Einladungen, Infos...)

Den Karnevalsclub ermächtige ich widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN-Nr. : _____ BIC-Code: _____

bei der Bank _____ einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Juniorenbeitrag (0-17 Jahre)

Einzelbeitrag (ab 18 Jahre)

Familienbeitrag (Eltern und Kinder unter 18 Jahren)

Vorname: _____ Geb. am: _____

Vorname: _____ Geb. am: _____

Vorname: _____ Geb. am: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte diesen Antrag bei oben genannter Adresse abgeben.