

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung die Mitgliedschaft in das
Kinder-Karnevalskomitee der Stadt Ratingen RaKiKa e.V.
40836 Ratingen - Postfach 101603

Familiennamen Vorname geboren am in

PLZ/Wohnort Straße Beruf

Telefon Fax mobil E-Mail

Mit mir treten folgende Familienmitglieder ein:

Familiennamen Vorname geboren am in

Familiennamen Vorname geboren am in

Familiennamen Vorname geboren am in

Ich zahle meinen Beitrag nach der jeweils gültigen Beitragsordnung (letzter Beschluss 2009) als:

Jugendliche (11 €) Erwachsene - ab 18 Jahre (33 €) Familie (66 €) Verein (33 €)

Ich zahle freiwillig einen erhöhten Jahresbeitrag von Euro _____

Ich zahle meinen Beitrag per Lastschrift (siehe unten stehende Einzugsermächtigung)

Datum _____ eigenhändige Unterschrift _____
(bei Minderjährigen die des gesetzl. Vertreters)

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Kinderkarnevalskomitee der Stadt Ratingen RaKiKa e.V. die Ermächtigung, den jeweils fälligen Beitrag von meinem Konto abzubuchen. Diese Ermächtigung ist jederzeit zu widerrufen.

Kontoinhaber Kontonummer BLZ Bankinstitut

IBAN BIC

Ort Datum eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers

Zustimmung des Vorstandes am: _____ Mitgliedsnummer: _____

Kenntnisnahme durch 1./2. Vorsitzende(r) _____

Schriftführer(in) Jugendwart(in) Schatzmeister(in)

Die angegebenen Daten werden für Vereinszwecke elektronisch gespeichert und ausschließlich in diesem Sinne verwendet.