



**Karnevalsgesellschaft Eulenturm 1932 e.V**  
**Uerdingen am Rhein**  
**Aufnahmeantrag**



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

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

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

E-mail: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

| Kinder: | Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |
|---------|-------|----------|---------------|
|         |       |          |               |
|         |       |          |               |
|         |       |          |               |
|         |       |          |               |

Aufnahmegebühr: 25,- € (beinhaltet Bearbeitungsgebühr und Hausorden)

**Ich beantrage die Mitgliedschaft als:**

Passives/ Förderndes Mitglied

Aktives Mitglied

**Unsere Jahresbeiträge für aktive Mitglieder: Kinder 15,-€ Erwachsene 30,-€ Familie 67,-€  
passives/ förderndes Mitglied 45,-€**

Ich zahle meinen Jahresbeitrag : Bar  Überweisung   
(bis zum 30. Juni des Jahres)

Konto der KG Eulenturm bei der Volksbank Krefeld  
BIC: GENODED1HTK IBAN: DE73 3206 0362 2058 6420 13

| Gläubiger-Identifikationsnummer | Mandatsreferenz |
|---------------------------------|-----------------|
| DE 65ZZZ00000979469             |                 |

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) die KG Eulenturm Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der KG Eulenturm auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_