

**Karnevalsgesellschaft**

**Schanzeremmele Stetternich 1948 e.V.**

Mitglied im Bund Deutscher Karneval



# **Aufnahme – Antrag**

## **Jugend**

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

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Ich erkläre hiermit, dass ich die Satzung der KG Schanzeremmele anerkenne und beantrage die Aufnahme.**

**Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten und der Veröffentlichung meines Namens (Vor- und Nachname) in den Mitgliederlisten der Internetseite und in den Festschriften der KG Schanzeremmele Stetternich 1948 e.V. bin ich einverstanden.**

Stetternich, den .....

Unterschrift: .....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: .....

## **Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats**

KG Schanzeremmele Stetternich 1948 e.V., Martinusplatz 13, 52428 Jülich  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE62ZZZ00000633815  
Mandatsreferenz

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Datum, Ort und Unterschrift

### **SEPA - Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die KG Schanzeremmele Stetternich 1948 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG Schanzeremmele Stetternich 1948 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Kreditinstitut (Name und BIC) -----

IBAN: D E \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_

---

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON**

---

**VORNAME UND NAME**