

# MITGLIEDSANTRAG

für Privatpersonen

Bürgerausschuss Ibbenbürener Karneval e.V.



Bitte vollständig und leserlich ausfüllen und bei einem Vereinsmitglied abgeben oder per Mail an [info@karneval-ibb.de](mailto:info@karneval-ibb.de) schicken!

Vor- u. Nachname

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort

E-Mail

Telefon

Konto-Nr.

**und**

Bank/BLZ

**oder**

IBAN

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Bürgerausschuss Ibbenbürener Karneval e.V. und ermächtige diesen, den von mir halbjährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von 11,11 EUR für Privatpersonen zu Lasten meines o.g. Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift