



# Mitgliedsantrag

## Bürgerausschuss Ibbenbürener Karneval e.V.

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Konto.-Nr.: \_\_\_\_\_

Bank / BLZ: \_\_\_\_\_

oder IBAN: \_\_\_\_\_

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

Hiermit ermächtige ich den Bürgerausschuss Ibbenbürener Karneval e.V. den von mir jährlich zu entrichtenden Beitrag 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

Bitte vollständig ausfüllen und bei einem Mitglied abgeben!