



Waldbröler
Karnevals
Gesellschaft 1946 e.V.



Aufnahmeantrag

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

e-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Einzelmitgliedschaft Beitrag € ____ (mindestens 20 €, Jugendliche 10 €)

Familienmitgliedschaft* Beitrag € ____ (mindestens 25 €)

(*wenn ja – für folgende Personen – Name, Vorname, Geburtsdatum)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Ich ermächtige Sie hiermit, den Beitrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Name der Bank: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Datum

Unterschrift

Diesen Aufnahmeantrag senden Sie per Post an WKG – Homburger Str. 39, 51545 Waldbröl, per Fax an 02291 800275 oder als eMail an rafalskih@onlinehome.de