



UNTERSTÜTZUNG SCHWABANESEN

Wir würden uns freuen, wenn Ihnen unsere Aktivitäten so gut gefallen, dass Sie sagen: „Mensch, die Schwabanesen und vor allem Ihre Jugendarbeit unterstützen wir“.

Eine Möglichkeit ist der Beitritt zum Verein. Für alle, die uns angehören möchten, hier der Aufnahmeantrag.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme bei der Karnevalgesellschaft KG Die Schwabanesen - Schwabach e.V. als (bitte ankreuzen)

- Einzelmitgliedschaft
- Familienmitgliedschaft *(umfasst alle im Haushalt lebenden Familienangehörigen)*

Der Jahresbeitrag beträgt ab 1.1.2024: 55,- € für die Einzelmitgliedschaft und 99,- € für die Familienmitgliedschaft. Einmalig 10,- € Aufnahmegebühr. Bitte SEPA-Lastschrift-Mandat auf Seite 2 beachten.

Name:		Vorname:	
Straße:			
PLZ, Ort:			
E-Mail:		Telefon:	
Beruf:		Mobil:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Eintritt ab:		Aktivengruppe:	

Weitere Familienangehörige:

1	Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
	Eintritt ab:		Aktivengruppe:			
	E-Mail:			Telefon / Mobil:		
2	Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
	Eintritt ab:		Aktivengruppe:			
	E-Mail:			Telefon / Mobil:		
3	Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
	Eintritt ab:		Aktivengruppe:			
	E-Mail:			Telefon / Mobil:		
4	Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
	Eintritt ab:		Aktivengruppe:			
	E-Mail:			Telefon / Mobil:		

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Die aktuell gültige Version ist jederzeit einsehbar und auf der Homepage www.schwabanesen.de veröffentlicht.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Erteilung des SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-ID	DE33ZZZ00001054541	Mandatsreferenz	Mitgliedsnummer - wird separat mitgeteilt
Kontoinhaber	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>		
BIC	<input type="text"/>		
Bankname	<input type="text"/>		

Ich ermächtige die Karnevalgesellschaft KG Die Schwabanesen Schwabach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Karnevalgesellschaft KG Die Schwabanesen - Schwabach 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. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers