

Mitgliedsantrag

Warendorfer Karnevalsgesellschaft von 1857 e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Warendorfer Karnevalsgesellschaft von 1857 e.V. (WaKaGe) und erkenne die Satzung des Vereins (online abrufbar unter: www.wakage.de) an.

Personendaten (*Pflichtangaben):

Name*: _____ Vorname*: _____
Straße/Nr.*: _____ PLZ/Ort*: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
Geb.-Datum: _____ Datum Eintritt: _____
E-Mail: _____

Mit der Angabe der E-Mail erkläre ich mich damit einverstanden, Einladungen und Informationen der WaKaGe ausschließlich auf diesem Weg zu erhalten. Änderungen meiner E-Mail-Anschrift teile ich dem Verein mit.

Mitgliedsbeitrag:

Vereinsbeitrag: EURO 25 p.a.

Vergünstigte Karten zur Prinzenproklamation:

Als Vereinsmitglied habe ich das Recht aber nicht die Verpflichtung, 2 Karten zur Prinzenproklamation zu erwerben. Von diesem Recht mache ich Gebrauch, wenn ich die folgende Bestellung vornehme. Ich erhalte dann einen Vorzugspreis, der mir insgesamt einen Preisvorteil von EURO 5 p.a. einräumt. Der Preis für die Karten wird mit dem Mitgliedsbeitrag im November eines jeden Jahres vor der Prinzenproklamation abgebucht.

Ich bestelle verbindlich jährlich 2 Karten zur Prinzenproklamation. JA / NEIN

Ort, Datum

Unterschrift

Beitragszahlung:

Vereinsanschrift: WaKaGe, Josef-Winckler-Str. 20, 48231 Warendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000695025
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige die WaKaGe den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WaKaGe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im November eingezogen. Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift.

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.

Name*: _____ Vorname*: _____
Straße/Nr.*: _____ PLZ/Ort*: _____

IBAN*: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ BIC*: _ _ _ _ _ DE _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift

Rückgabe bitte an: Peter Lackamp, Säckelmeister, Diekamp 22, 48231 Warendorf

*Pflichtfelder