



# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Karneval Club Dabel e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Karneval Club Dabel e.V. .  
Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich bestätige mit meiner Unterschrift,  
dass ich die Festlegungen der Satzung stets befolgen werde.

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

PLZ / Wohnort:

Straße + Nr.:

Handynummer:

Handynummer Eltern:

E-Mailadresse:

gewünschtes Aufnahmedatum:

Entscheidung  ja → Aufnahme  
des Vorstandes:  nein → Ablehnung

---

Unterschrift  
Antragsteller

---

ggf. Unterschrift  
Erziehungsberechtigter

---

Unterschrift  
KCD e.V. Vorstand

**SEPA-Mandat und Einzugsermächtigung bitte 2. Seite verwenden**



## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Karneval Club Dabel e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Karneval Club Dabel 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. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

**Vorname und Name des Mitgliedes**

**Vorname und Name des Kontoinhabers**

**Straße und Hausnummer**

**Postleitzahl und Ort**

**Kreditinstitut**

**BIC**

**IBAN**

