



KARNEVAL CLUB „THE RAVENS“

GESCHÄFTSSTELLE: TABAKSMÜHLENWEG 24, 61440 OBERURSEL
TEL. 06171-8661778, MAIL: TheRavens2010@gmx.de

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Karneval Club The Ravens e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtstag: _____ Eintrittsdatum: ____/____/____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen _____

Der Jahresbeitrag beträgt: Aktiv € 24,00
 Passiv € 18,00

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen die/der
Erziehungsberechtigte

Zahlungsvereinbarung

Hiermit bestätige ich, _____, zukünftig die Mitgliedsbeiträge des KC The Ravens bis zum 31.12. des laufenden Jahres auf folgendes Konto zu entrichten:

KC The Ravens, Frankfurter Volksbank, DE78 5019 0000 6000 9588 22.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich keine gesonderte Zahlungsaufforderung erhalten werde.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen die/der
Erziehungsberechtigte