Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

(Stand 10/2025)

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft in der Karneval Gesellschaft Farweschlucker e.V., Ludwigshafen

Name:..... Vorname.....

Straße..... PLZ-Ort.....

Geburtsdatum ☐☐.☐☐.☐☐ Hochzeitstag:..... Tel:.....

E-Mail-Adresse.....

☐ Passiv

☐ Aktiv (Bezeichnung der Gruppe) .....

Weitere Personen bei Familienbeitrag

Name.....Vorname.....geb:.....

Name.....Vorname.....geb:.....

Name.....Vorname.....geb:.....

geworben durch:.....

Jährlicher Familienbeitrag:	**€ 48,00**
Jährlicher Einzelbeitrag:	**€ 36,00**
Jugendliche im Alter von 12 - 18 Jahren, Schüler, Auszubildende und Studenten im Alter von 18 - 26 Jahren	**€ 18,00**

Karneval Gesellschaft Farweschlucker

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE50ZZZ00000585434

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Karneval Gesellschaft Farweschlucker von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt im März eines jeden Jahres.

Kreditinstitut: .....

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ....

Ludwigshafen, Datum☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Unterschrift.....

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls Antragsteller nicht Kontoinhaber)

Name.....Vorname.....

Anschrift:.....

Ihre Daten dürfen wir gemäß der Datenschutzordnung der Karneval Gesellschaft Farweschlucker e.V. nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) vom 25.05.2018 entsprechend verwalten und verwenden. Ausführliche Informationen hierzu finden Sie auf unserer Homepage www.farweschlucker.com. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie zu.

Ich möchte den kostenlosen Farweschlucker E-Mail-Newsletter erhalten: Ja ☐ Nein ☐

Datum ☐ ☐.☐ ☐.☐☐☐☐ Unterschrift .....