



Karnevalverein

„Die Hasenspringer“ e.V.

Steinstr.11 61191 Rosbach (06003/3429 7 06003/810327



Antrag auf Mitgliedschaft

Name: Vorname:
Strasse: PLZ/ORT:
Telefon: Geburtsdatum:
Mobil: Email:
Ich werde Mitglied der Gruppe:

Datum: Unterschrift:
Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Jahresmitgliedsbeitrag:
Kinder bis 13 J. € 10,-- Jugendliche bis 18 J.: € 12,--
Erwachsene € 22,-- Familien: € 45,--

Zahlweise:
Ich bitte um Einzug vom Konto:
Kontoinhaber:
Kontonr.: BLZ:
Bank
Datum: Unterschrift des Kontoinhabers

www.hasenspringer.de , kv-hasenspringer@t-online.de