

# Kempener Karnevals-Verein 1914 e.V.

## Beitrittsanmeldung

Ich bitte um Aufnahme in den KKV

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Jahresbeitrag von: \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 15,- €)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Kempener Karnevals-Verein 1914 e.V. über die Sparkasse in Krefeld-Kempen Kto. 11032190 / BLZ 32050000 den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag von meinem unten angegeben Konto, per Lastschrift abbuchen darf.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

ROT UND BLAU KEMPEN HELAU