



Obersteinbecker Carnevalverein e. V.

Lothar Loose
Hochwaldstr. 8
49509 Recke

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich Name,

Vorname: _____ Straße,

Nr.: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: ____ ____ ____ meinen Beitritt in den

Obersteinbecker Carnevalverein e. V. Den Jahresbeitrag (z.Zt. 6,-€)

bitte ich von meinem Konto
einzuziehen. Konto

Nr.: _____

BLZ: _____ Bei

der: _____

(Ort u. Datum) (Unterschrift)