

**Weitere Familienmitglieder:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

---



# Aufnahmeantrag

Karneval-Gesellschaft »Eule« e.V.

# Karneval-Gesellschaft »Eule« e.V.



## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge:

- Kinder und Jugendliche 15 Euro/Jahr
- Erwachsene 30 Euro/Jahr
- Ehepaare 45 Euro/Jahr
- Familien 48 Euro/Jahr

Hiermit erkläre(n) ich(wir) meinen(unseren) Beitritt zur KG »Eule« e.V. mit sofortiger Wirkung (bei mehr als einem Mitglied bitte die Angaben auf der nächsten Seite verwenden).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Andreas Landwehr  
**Vorsitzender**  
Weimarer Straße 62  
67071 Ludwigshafen  
Tel.: (0621) 6 85 86 00  
Andreas.Landwehr@kg-eule.de

Bankkonten:  
**Sparkasse Vorderpfalz**  
Konto-Nr.: 74047 (BLZ 545 500 10)  
IBAN: DE6354550010000074047  
BIC: LUHSDE6AXXX

**VR-Bank Rhein Neckar**  
Konto-Nr.: 2010798 (BLZ 670 900 00)  
IBAN: DE65670900000002010798  
BIC: GENODE6MA2

Kontoverbindung zum Einzug des Beitrages:

IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
bei \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Ggf. abweichender Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (ggf. die Unterschrift des abweichenden Kontoinhabers)

Die Beiträge werden einmal jährlich zum 31. März (oder einem der drei darauffolgenden Werktage) per SEPA-Basislastschrift von Ihrem Konto eingezogen.

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000689760

Geworben von: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Familienmitglied:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_