



Karnevalsgesellschaft  
Böse Geister e.V. 1947  
Postfach 4065

48022 Münster

## Beitrittserklärung

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zur Karnevalsgesellschaft Böse Geister Münster e.V. 1947. Die Aufnahmegebühr beträgt € 135,00 einschl. Schiffchen, der Jahresbeitrag € 75,00. Bei Eintritt im laufenden Jahr wird der Jahresbeitrag anteilig berechnet. Bei weiblichen Mitgliedern, die kein Schiffchen wünschen, beträgt die Aufnahmegebühr 65 €. Das Gesellschaftsschiffchen erhalte ich nach Zahlungseingang der Aufnahmegebühr.

**Mitglied:**

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

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Plz. und Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Kopfumfang in cm: \_\_\_\_\_

Beruf:\* \_\_\_\_\_

Telefon:\* \_\_\_\_\_ Fax:\* \_\_\_\_\_

Mobil:\* \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \* \_\_\_\_\_

**Partner/in:\***

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

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

**Kinder: \***

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich wurde in die Gesellschaft eingeführt durch:\*

\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Sie, die Aufnahmegebühr und den anteiligen Jahresbeitrag sofort und zukünftige Jahresbeiträge jeweils zum Monat Mai eines Jahres zu Lasten meines Girokontos bei

Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_

Konto- Nr. \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort: \_\_\_\_\_

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

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