



# Carneval -Gesellschaft „*Nordlichter*“ Bremen e.V.

Mitglied im: BDK , KVN , KWE – Mitglied – Närrische Europäische Gemeinschaft

Geschäftsstelle: C.G.Nordlichter Vegesacker Str.191 28219 Bremen

Bitte in Blockschrift ausfüllen

## Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied in der Carneval Gesellschaft „Nordlichter“ Bremen e.V.  
werden und beantrage die Aufnahme.

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

Straße/Hausnr : \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort : \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Aufnahme ab : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr :  Einmalig – mit Abgabe dieses Antrages 10,00 €  
zu entrichten

Monatsbeiträge :  Erwachsene ( Einzelmitglieder ) 7,50 €  
 Rentner, Erwerbslose, Auszubildende 4,50 €  
 Kinder, Schüler 4,50 €  
 Familien mit 1 oder mehreren Kindern 14,00 €

Es ist jeweils der günstigste Beitrag zu errechnen.

Den Beitrag bezahle ich

- in Bar
- per Überweisung
- Familienmitglied
- per SEPA – Lastschrift ( bitte Rückseite ausfüllen )

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der Antragsteller ( ggf. Erziehungsberechtigten )



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE11ZZZ00000651320**

Mandatsreferenz 

C	G	N	5	2	4	3													
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich ermächtige die Carneval - Gesellschaft „Nordlichter“ Bremen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Carneval - Gesellschaft „Nordlichter“ Bremen e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

¼ - jährl.     ½ - jährl.     jährlich

Der Einzug erfolgt erstmals am 15. Januar    15. April    15. Juli    15. Oktober

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort

Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift