

Karnevalsverein Newel 1974 e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied im KV Newel 1974 e.V. werden möchte.

Firma: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Eintritt: _____

Die Beitragszahlungen betragen z.Zt. 8 € pro Jahr.

Datum: _____ Unterschrift: _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den KV Newel 1974 e.V. von meinem Konto den Vereinsbeitrag einzuziehen.

Kto.nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____

Vollständige Anschrift Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

**KARNEVALSVEREIN
NEWEL 1974 E.V.**

**1. VORSITZENDER:
MICHAEL TITTEL
RÖMERSTR. 26A,
54309 NEWEL**

**2. VORSITZENDER:
MICHAEL ZEIMETZ
MÖHN 24,
54298 WELSCHBILLIG**

**1. KASSIERERIN:
CAROLINE FEID-MAY
BITBURGER STR. 28
54309 NEWEL**

**SCHRIFTFÜHRERIN:
ANNIKA KREIN
54309 NEWEL**

**BANKVERBINDUNG:
KTO.-NR.: 115 576
SPARKASSE TRIER
BLZ: 585 501 30**