

Töplitzer Karnevalsclub e. V., Waldstraße 19 A, 14542 Werder (Havel) OT Töplitz



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage	ich		
Name: _			
Vorname: _			
Geburtsdatum: _			
Straße, Nr.:			
PLZ, Ort:			
Telefon/Fax: _			
Mobil: _			
E-Mail:			
den Beitritt als M	litglied in den Töplitzer Karnevals	club e.V.	
Ich zahle den Mitgliedsbeitrag pro Jahr in Höhe von		60,00€	
Schüler und Studenten		30,00€	
Freunde des Vereins		20,00€	
Ort, Datum	Unterschrift		

Töplitzer Karnevalsclub e.V. Feldstraße 54 14542 Werder OT Töplitz Vereinsregister: 1557 Präsident: Michael Hollax Tel: 0152-31370899 info@toeplitzer-kc.de www.toeplitzer-kc.de Internal VR-Bank Fläming eG IBAN: DE66 1606 2008 5601 1440 00 BIC: GENODEF1LUK