

Werden auch Sie Mitglied beim Carnevalverein Petersberg e.V.

Anmeldung

Datum _____

Name

Vorname

Wohnort

Straße

Geb.Tag

Telefon

Handynummer

E-Mail Adresse

Standesamtl.Trauung

Unterschrift

Ich bin bereit beim CVP

Aktiv

Passiv

Bei der Gruppe

mitzumachen.

Bemerkungen

Lastschiftermächtigung

Die Beiträge sind bis auf Widerruf bei Fälligkeit von folgendem
Konto einzuziehen.

Konto.Nr.:

BLZ

Bank, Sparkasse, Kreditinstitut

Ort

Datum

Unterschrift