

# Karnevals-Komitee Kolping Kamp-Lintfort e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in das  
Karnevals-Komitee Kolping Kamp-Lintfort e.V.

Vorname:

.....

Nachname:

.....

Straße:

.....

PLZ/ Ort:

.....

Geb.-Datum:

.....

Mobiltelefon:

.....

Telefon:

.....

E-Mail:

.....

**Der Jahresbeitrag für Elferratsmitglieder beträgt:**

**130,00 EURO**

**Der Jahresbeitrag für Senatoren beträgt:**

**150,00 EURO**

**Der Jahresbeitrag für sonstige Mitglieder ab 18. Lebensjahr beträgt:**

**50,00 EURO**

**Der Jahresbeitrag für Jugendliche ab vollendetem 14. Lebensjahr beträgt:**

**10,00 EURO**

Bitte ankreuzen:

Elferrat \_\_\_\_\_ Senator \_\_\_\_\_ sonstiges Mitglied \_\_\_\_\_ Jugendlicher \_\_\_\_\_

Die Satzung des Karnevals-Komitee Kolping Kamp-Lintfort e.V. wird von mir  
hiermit anerkannt.

Kamp-Lintfort, den .....

Unterschrift .....

(bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Aufnahme bestätigt am .....

Unterschrift Vorstand.....