



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der
Organisation Havixbecker Karneval e.V.

Name, Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

e-Mail _____

Telefonnummer _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell 12,00€ jährlich.

*Ich willige ein, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung gemäß
DSGVO verarbeitet werden.*

Datum _____ Unterschrift _____

Organisation Havixbecker Karneval e.V.

1. Vorsitzender Christoph Seegers
Beekenkamp 17
48329 Havixbeck
0176/62547723

info@karneval-havixbeck.de

www.karneval-havixbeck.de