

rvotn r- r - v r v  
r - n - rsry -5dr tn r- @@6-r  
U # # o # h t k o M h M t ) M t

# Mitgliedsantrag

**Ja**, ich möchte Mitglied in der Leibgarde der Prinzessin der Stadt Krefeld (Westgarde 1933) e.V. werden und zwar als:

Mitglied im Gardecorps	gemäß Satzung §3 ( Jahresbeitrag z.Zt. € 140,- )
Mitglied im Reservecorps	gemäß Satzung §3 ( Jahresbeitrag z.Zt. € 140,- )
Mitglied im passiven Corps	gemäß Satzung §3 ( Jahresbeitrag z.Zt. € 100,- )

Name, Vorname	Straße, Nr.:
PLZ, Ort	Geburtsdatum
Tel. Nr.: privat	Tel. Nr.: geschäftlich
Tel. Nr.: Mobil	E-Mail:

Hiermit bestelle ich verbindlich eine Saalmütze ( Kosten z.Zt. € 150,- ). Kopf-/Hutgröße: \_\_\_\_\_

#### Widerrufsrecht:

Diese Vereinbarung kann innerhalb von 10 Tagen bei der Leibgarde der Prinzessin der Stadt Krefeld, z. Hd. Herrn Thomas Vogel, Postfach 101319, in 47713 Krefeld, schriftlich widerrufen werden. Die Widerrufsfrist beginnt mit dem Antragsdatum. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Es gilt das Datum des Poststempels.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Ich wünsche folgende Zahlungsweise des Beitrags (wie angekreuzt):

bargeldlos, jährliche Bankabbuchung  
 bargeldlos, halbjährliche Bankabbuchung

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Business Identifier Code )
--	---------------------------------

Kontoinhaber	Name der Bank
--------------	---------------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Präsident  
N/A

**2.Vorsitzender**  
Guido Beyer  
Rott 115  
47800 Krefeld  
Mobil 0179-7087890  
[guido.beyer@westgarde-krefeld.de](mailto:guido.beyer@westgarde-krefeld.de)

**Schatzmeister**  
Thomas Vogel  
Elisabethstraße 104  
47799 Krefeld  
Mobil 01511-7063822  
[thomas.vogel@westgarde-krefeld.de](mailto:thomas.vogel@westgarde-krefeld.de)