

Beitrittserklärung

Internet: www.karnevalsgesellschaft-gersfeld.de

Ich beantrage die Aufnahme in die KG Gersfeld als Mitglied:



Name

Vorname

PLZ Wohnort

Straße Hausnummer

Geburtsdatum

Familienstand

Telefon

E-Mail

Eintrittsdatum

Gruppe

Weiter Familienmitglieder, die dem Verein beitreten:

Name	Vorname	geboren am	Gruppe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen und Beiträge der KG Gersfeld als verbindlich an. Die Satzung kann beim 1.Vorsitzenden eingesehen werden. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgesetze, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger ID: DE93ZZZ00000057950 Mandatsreferenz: KGG..... (wird von der KGG vergeben)

Ich/Wir ermächtigen die KG Gersfeld e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der KG Gersfeld e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: Vorname und Name: _____

Kreditinstitut: Name: BIC: _____ | _____

Internationale Bankkontonummer IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort Unterschrift

Der Beitrag wird jährlich eingezogen (wiederkehrende Lastschrift)

Der Einzug des Beitrages erfolgt gem. § 3 der Beitragssatzung am Ende eines jeden Kalenderjahres (Einzug immer am 15. Dezember). Der Beitrag beträgt jährlich

- für Kinder und Jugendliche 12,00 EUR
- für Erwachsene 24,00 EUR
- für Familien 55,00 EUR

Austritt: Die Austrittserklärung hat schriftlich zu erfolgen und ist nur zum Ende eines Kalenderjahres zulässig. Sie muss **spätestens am 30. September** des Austrittsjahres bei der Kassiererin eingegangen sein.

Kassiererin: Julia Grob, Sparbrod 12, 36129 Gersfeld, Tel. 06654 8060, E-Mail: jule-grobi@t-online.de