

Karnevalsgesellschaft 1928 Hadamar e.V.

Am Steinkreuz 12 • 65589 Hadamar
Mitglied im RKK Rheinische Karnevals-Kooperationen e.V.
www.kg-hadamar.de vorstand@kg-hadamar.de



Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, der KG Hadamar beizutreten.

Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen, rechtsgültig unterschreiben (lassen) und zurück zum Vorstand senden. Adresse: KG Hadamar, Am Steinkreuz 12, 65589 Hadamar.

PERSONENDATEN DES AUFZUNEHMENDEN MITGLIEDES

Name (Mitglied): _____ Vorname: _____
Straße Hausnr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ Eintritt (Datum): _____

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich der Karnevalsgesellschaft 1928 Hadamar e.V. (KG Hadamar) bei und erkenne die Satzung (<http://www.kg-hadamar.de/downloads/satzung.pdf>) an. Durch den Beitritt entstehen gegenüber der KG Hadamar keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich, ohne Fristenhaltung zum Jahresende gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Bankgebühren für Rücklastschriften werden dem Mitglied in Rechnung gestellt. Der Vorstand der Karnevalsgesellschaft 1928 Hadamar e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Selbstzahler/Dauerauftrag: Lastschriftzug:

Hiermit ermächtige ich die KG Hadamar den Jahresbeitrag in Höhe von 24,00 € (Stand 01/2016) jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen.

Die Ermäßigung für Familien wird in Anspruch genommen (zutreffendes bitte ankreuzen):

2. Familienmitglied (Beitrag 18,00€)

3. Familienmitglied (Beitrag 12,00€)

4. und jedes weitere Familienmitglied (Beitrag 6,00€)

Zusätzlich möchte ich gerne einen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von _____ € leisten.

Kreditinstitut: _____

Bank BIC: _____

Konto IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Nassauische Sparkasse
IBAN: DE33510500150520048103 BIC: NASSDE55XXX

Kreissparkasse Limburg
IBAN: DE35511500180040450678 BIC: HELADEF1LIM

Präsidentin Martina Fischer

St.Nr: FA Limburg 030 250 52847