Karnevalsgesellschaft
Südstädter Weiß-Gold 1986 e.V.

Mitglied im – Bund Deutscher Karneval e.V. – Karnevalsverband Rhein-Erft e.V.
Kontakt: Bonner Str.36 18 - 50389 Wesseling **Email**: geschaeftsfuehrung@kg-suedstaedter.de

Aufnahmeantrag

04/2023

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Karnevalsgesellschaft Südstädter Weiß – Gold.

Name _____ Vorname _____ Geb. _____ m. ☐ w. ☐

Tel. privat: _____ Mobil _____ E-Mail _____

Straße _____ PLZ, _____ Ort _____

Mitglied ☐ Mitglied im Senat ☐ Mitglied im Tanzkorps ☐

Zugehörigkeiten/Aktivitäten zu/bei anderen Karnevalsgesellschaften _____

Die Satzung und Beitragsordnung wurden mir ausgehändigt. Mir ist bekannt, dass der Jahresbeitrag (Erwachsene 54,- € - Jugendliche 27,- €) bis spätestens zum 01.05 des Jahres zu zahlen ist. Bei Erteilung einer Einzugsermächtigung kann der Jahresbeitrag auf Wunsch in zwei Raten, jeweils zum 01.05. und 01.11. eines jeden Jahres, eingezogen werden. Die Mitgliedschaft wird erst nach Zahlungseingang des ersten Beitrages wirksam.

Ich bin damit einverstanden, das Fotos die auf Veranstaltungen der KG entstehen und auf denen ich / mein Kind mit abgebildet ist für Öffentlichkeitsarbeit der Gesellschaft genutzt werden.

Wesseling, _____ Unterschrift _____ Aufnahme zum _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die **KG Südstädter Weiß Gold 1986 e.V.** den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag für mich bzw. meine angegebenen Familienmitglieder von dem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Eine Kontoänderung teile ich der Geschäftsstelle frühzeitig mit. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung, hierbei anfallende Kosten gehen zu meinen Lasten. **Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.**

Ich beantrage halbjährliche Beitragszahlung jeweils zum 01.05. u. 01.11. ☐ Ich zahle jährlich zum 01.05. ☐

IBAN																					

Geldinstitut																					

Kontoinhaber																					

Die Einzugsermächtigung gilt auch für die weiteren Mitglieder der Familie ja ☐ nein ☐

Weitere Mitglieder

Name: _____ **Vorname:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____

_____ Datum

_____ Unterschrift

Bankverbindung: **Kreissparkasse Köln** **IBAN**: DE13 3705 0299 0184 2735 04