



Kölner Karnevalsgesellschaft
Mer Blieve Zesamme von 1937 e.V.

Präsident: Dr. Veit Wasserfuhr

Geschäftsstelle: Elbeallee 23-25; 50765 Köln

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Hiermit bitte ich, um die Aufnahme in die Kölner Karnevalsgesellschaft
Mer Blieve Zesamme von 1937 e.V.:

Jahresbeitrag zurzeit

- | | |
|---|-------------|
| <input type="radio"/> Einzelmitglied | EURO 111,00 |
| <input type="radio"/> Familienmitglied
Ehe-/ Lebenspartner | EURO 55,00 |
| <input type="radio"/> Kinder, Jugendliche u. Studenten bis 25 Jahre | EURO 33,00 |

Die Aufnahmegebühr beträgt zurzeit EURO 50,00 p.P.

Die Mitgliedschaft ist frühestens zum 31.03. des nächsten Kalenderjahres kündbar und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn die Kündigung nicht mindestens 3 Monate vor dem 31.03. des betreffenden Jahres beim Vorstand des Vereins vorliegt.

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten im elektronischen Vereinsverwaltungssystem gespeichert werden. Die Daten dürfen, außer den Vereinsorganen, Dritten nicht zugänglich gemacht werden. Die Satzung der Gesellschaft erkenne ich/wir an.

Name: _____ Vorname: _____
PLZ/Ort _____ Straße: _____
Geburtstag: _____ Beruf: _____
Telefon: _____ E-Mail _____

Die Mitgliedschaft soll auch für folgende Familienangehörige beantragt werden:

Vorname: _____	Name: _____	Geburtstag: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	Beruf: _____
Vorname _____	Name: _____	Geburtstag: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	Beruf: _____
Vorname: _____	Name: _____	Geburtstag: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____	Beruf: _____

Der Aufnahmeantrag kann nur bearbeitet werden, wenn das beiliegende Lastschriftmandat ausgefüllt wurde.

Unterschrift / Datum
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter) _____

bitte wenden



SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE51ZZZ00000359018
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Hiermit ermächtige ich die KKG Mer Blieve Zesamme von 1937 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KKG Mer Blieve Zesamme von 1937 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC (8 o. 11 Stellen): _____

Ort, Datum

Unterschrift