

Karneval- und Tanzsport-Gesellschaft SCHLOTTE e. V. Schifferstadt

AUFNAHMEANTRAG

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

Familiename

*Mitglieds-Nr.:

Vorname

Geb.Datum

*Mitglieds-Nr.:

Vorname

Geb.Datum

*Mitglieds-Nr.:

Vorname

Geb.Datum

Straße / Hausnummer

Tel.Nummer

PLZ, Ort

E-Mail Adresse (für Infos und Einladungen)

Hiermit ermächtige ich die KGS mir Infos
und Einladungen per Mail senden zu dürfen.

X

Datum, Unterschrift

* Die Mitglieds-Nummer ist von der
Mitgliederverwaltung (MGV) einzutragen

Kontaktdaten für Mitglieder unter 18 Jahren:

Name Kontaktperson: _____

Telefon: _____

Beziehung zum Kind / Jugendlichen: _____

Jahresbeiträge: (bitte passenden Beitrag ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------|---------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 12,50 € | Jugendliche bis 18 Jahre |
| <input type="checkbox"/> | 25,00 € | Erwachsene |
| <input type="checkbox"/> | 37,50 € | Ehepaare |
| <input type="checkbox"/> | 50,00 € | Familien mit Kindern bis 18 Jahre |

!! Bei Änderungen der Daten (Adresse, Konto, etc)
werde ich die MGV umgehend informieren

!! Mit dem Inhalt der derzeit gültigen Satzung
bin ich einverstanden

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Karneval- und Tanzsport-Gesellschaft Schlotte e.V. Schifferstadt (KGS) Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KGS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen - Ein SEPA-Mandat wird mir zugesandt.

IBAN

BIC

Bank oder Sparkasse

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht
seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zum Einzug.

Kontoinhaber

Straße / Hausnummer

PLZ, Ort

X

Datum, Unterschrift

Vereinsanschrift

KG Schotte e.V. - Am Waldfestplatz 11 - 67105 Schifferstadt
info@kg-schlotte.de - www.kg-schlotte.de