

# Saarweller Karnevals-gesellschaft

## Gold - Blaue - Funken e.V.



### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die „Saarweller Karnevals-gesellschaft Gold-Blaue-Funken e.V.“ und erkenne durch meine Unterschrift die Vereinssatzung als bindend an.

- |                                                   |               |                                                   |
|---------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft     | Jahresbeitrag | € 30,00                                           |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft U18 | Jahresbeitrag | € 24,00(bis 18 Jahre, Schüler, Studenten, Azubis) |
| <input type="checkbox"/> Ehegattenmitgliedschaft  | Jahresbeitrag | € 36,00                                           |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft   | Jahresbeitrag | € 42,00                                           |
| <input type="checkbox"/> Gönnermitgliedschaft     | Jahresbeitrag | € 111,11                                          |

Hauptmitglied	ggf. Ehegatte	ggf. Familienmitglied	ggf. Familienmitglied
Name, Vorname			
Anschrift			
Postleitzahl, Ort			
Geburtsdatum			
E-Mail Adresse			
Telefon, Handy			
Aktiv: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Aktiv: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Aktiv: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Aktiv: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ort, Datum	Unterschrift (Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)
------------	----------------------------------------------------------

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich/wir die „Saarweller Karnevals-gesellschaft Gold-Blaue-Funken e.V.“ widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Zahlungspflichtigen	Konto-Nr.
Anschrift des Zahlungspflichtigen	Bankleitzahl
Kontoinhaber, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen	Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber
------------	---------------------------

Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.