

# Kerbe- und Carnevalgesellschaft Freudenberg 1953 e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein  
**KCG Freudenberg 1953 e.V.**

Name / Vorname \_\_\_\_\_ ,

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon / Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Hochzeitstag \_\_\_\_\_

Die Mitgliedsbeiträge sind Jahresbeiträge staffeln derzeit sich wie folgt:  
Vollmitglied 19.- €; Familienmitglied (ab 2 Pers.) 31.-; Kinder (ohne Elternteil im Verein) bis zum vollendeten 18. Lebensjahr 6.- €; Kinder (mit Elternteil im Verein) sind bis zum vollendeten 18. Lebensjahr beitragsfrei; Jugendliche ab dem 19. Lebensjahr bis zum vollendeten 25. Lebensjahr 10.-€.

Ich beantrage die Aufnahme als

Vollmitglied       Familienmitglied       Jugendlicher

Kind (ohne Elternteil im Verein)       Kind (mit Elternteil im Verein)

Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Jahresende.

\_\_\_\_\_, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen;  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Wir bitten Sie, uns über Änderungen Ihrer Adresse, Telefonnummern,  
IBAN oder des kontoführenden Kreditinstitutes zu informieren.**

***Nach der Bearbeitung geht Ihnen eine Kopie dieser Anmeldung und des SEPA-  
Lastschriftmandates zu.***

\_\_\_\_\_  
**KCG Freudenberg 1953 e.V.** Anmeldung bearbeitet:

Geschäftsführender Vorstand:  
\_\_\_\_\_

# Kerbe- und Carnevalgesellschaft Freudenberg 1953 e.V.

**KCG Freudenberg 1953 e.V.**

**Geschäftsstelle, Veilchenweg 1, 65201 Wiesbaden**

Gläubiger-ID: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein vergeben)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein **KCG Freudenberg 1953 e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein KCG Freudenberg 1953 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.

Bitte alle nachfolgenden Felder vollständig ausfüllen

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von**

Vorname und Name

(nur ausfüllen, wenn abweichend vom Kontoinhaber, z.B. bei Kindern)