



# KG 1875 THOLEY E.V. - MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Karnevalsgesellschaft 1875 Tholey e.V. zum 01.

Vorname & Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bei Mitgliedsanträgen  
von Kindern und  
Jugendlichen unter 18  
Jahren bitte ausfüllen

Vorname, Name und  
Adresse der/des  
Erziehungsberechtigten,  
das Mitglied im Verein ist:  
\_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 30€ und wird jährlich im Juli eingezogen.\* Bei einem Eintritt zu einem anderen Datum als dem 01.01. eines Jahres werden die jeweiligen Monate anteilig fällig (2,50€/Monat).

Mitglieder sind bis zur Vollendung ihres 18. Lebensjahres von der Zahlung des Beitrages befreit, wenn mindestens eine/ein Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter zahlendes Mitglied des Vereins ist.

Eine Kündigung ist nur zum Monatsende mit einer zweimonatigen Kündigungsfrist möglich.

Ort & Datum

Unterschrift (bei unter 18-Jährigen die der/des  
gesetzl. Vertreterin/Vertreters)

## ERTEILUNG DES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE57 5919 0000 0402 2750 06

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ lfd. Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich die KG 1875 Tholey e.V., wiederkehrend Zahlungen betreffend o.g. Mitglied mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.07. jeden Jahres fällig.

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.

Vorname, Name & Adresse (KontoinhaberIn): \_\_\_\_\_  
(Nur auszufüllen, wenn abweichend von o.g. Angaben.)  
\_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort & Datum

Unterschrift