



# AUFNAHME – ANTRAG

Ich stelle den Antrag auf eine Mitgliedschaft in der 1. Großen Reudener Karnevalsgesellschaft e.V. als

aktives  inaktives Mitglied.

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

Geb.-dat.: \_\_\_\_\_ Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bitte Beitragsgruppe ankreuzen:** (fällig bis zum 30.06. des Jahres)

- |   |            |              |
|---|------------|--------------|
| <input type="radio"/> Vollverdiener                           | (Gruppe 1) | 40 € / Jahr  |
| <input type="radio"/> Arbeitslose, Rentner, Studenten, Azubis | (Gruppe 2) | 30 € / Jahr  |
| <input type="radio"/> Schüler                                 | (Gruppe 3) | 20 € / Jahr  |
| <input type="radio"/> Kinder bis 10 Jahre                     | (Gruppe 4) | beitragsfrei |

\_\_\_\_\_  
Ort u. Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Hiermit ermächtige ich die 1.Große Reudener Karnevalsgesellschaft e.V. widerruflich die zu entrichtenden **Mitgliedsbeiträge** bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch **Lastschrift** einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_  
genaue Bezeichnung des Kontoführenden Kreditinstitutes

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort u. Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)