Karnevalsgesellschaft
"Potz op" 1873 Rheindahlen e.V.

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied in der Karnevalsgesellschaft "Potz op" 1873 Rheindahlen e.V. werden.

Meine Mitgliedschaft soll sofort ☐ / ab |__|__|.|__|__| beginnen.

Familienname: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Vorname: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Strasse u. Hausnummer: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Plz u. Ort: |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefon privat / dienstlich: |__|__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|

E-Mail-Adresse: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Geburtsdatum: |__|__|.|__|__|.|__|__|__|__|

☐ *Ich möchte aktives Mitglied werden.*

☐ *Ich möchte passives Mitglied werden.*

Ich möchte die Karnevalsgesellschaft "Potz op" in ihrem Wirken zur Erhaltung des Brauchtums aktiv unterstützen. Ich erkenne die mir ausgehändigte Satzung an.

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. ____,____ € und wird zum 30.1. eines jeden Jahres fällig.

☐ *Ich bevollmächtige die KG "Potz op" 1873 e.V., den jeweiligen durch die Mitgliederversammlung festgesetzten Beitrag bis zu meinem schriftlichen Widerruf jährlich von meinem nachfolgend aufgeführten Konto abzubuchen:*

Kontonummer |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *Bankleitzahl* |__|__|__|__|__|__|__|__|

bei der |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

_____ _____

Datum *Unterschrift*

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre/n ich mich/wir uns einverstanden, dass mein/unser Kind sich in der Karnevalsgesellschaft "Potz op" aktiv betätigt, die Veranstaltungen besuchen kann und das in der mir/uns bekannten Satzung eingeräumte Stimmrecht (§ 3 Abs. 1) ausüben kann.

_____ _____

Datum *Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten*