



Gläubiger-ID: DE55ZZZ00000919121

## Beitrittserklärung:

### Ich erkläre meinen Beitritt zur Großen Karnevalsgesellschaft Gaggenau als ordentliches Mitglied

#### Mitgliedsbeitrag (laut Beitragsordnung)

|                                    |              |                       |
|------------------------------------|--------------|-----------------------|
| Einzelmitgliedschaft               | 15 Euro/Jahr | <input type="radio"/> |
| Kinder, Jugendliche (bis 18 Jahre) | 7 Euro/Jahr  | <input type="radio"/> |
| Familienmitgliedschaft             | 21 Euro/Jahr | <input type="radio"/> |

\_\_\_\_\_ Mandatsreferenz Nr. (wird von Zahlungsempfänger ausgefüllt)

.....  
Name Vorname

.....  
PLZ Wohnort Straße

.....  
Geburtstag Telefon Nr.:

.....  
E-Mail

Bei **Familienmitgliedschaft** bitte nachfolgend Vor- u. Zuname, sowie Geburtsdatum der Familienmitglieder:

Name:..... Vorname:..... Geb. Dat. ....

Name:..... Vorname:..... Geb. Dat. ....

Name:..... Vorname:..... Geb. Dat. ....

.....  
Ort/ Datum Unterschrift  
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

## Einverständniserklärung Presse & Internet

Hiermit erlaube ich, dass ich/wir auf allen Presse- und Internetveröffentlichungen, welche im Rahmen der Mitgliedschaft entstehen, mit Namen und Bild erscheinen darf/ dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die GROKAGE Gaggenau, den von mir jährlich zu entrichtenden Vereinsbeitrag, bei Fälligkeit zu Lasten meines genannten Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung (jährlich)

Vorname und Name (Kontoinhaber).....

Kreditinstitut..... BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Datum..... Unterschrift:.....