

# Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der 1. Köthener Karnevalsgesellschaft KUKAKÖ 1954 e.V.

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_ Tel. privat: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Die Satzung und die Beitragsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich mit allen Paragraphen an. Von der derzeit geltenden Satzung und Beitragsordnung habe ich Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Mandat zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift

1. Köthener Karnevalsgesellschaft KUKAKÖ 1954 e.V., Joachimiallee2, 06366 Köthen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000343285

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die 1. Köthener Karnevalsgesellschaft KUKAKÖ 1954 e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der 1. Köthener Karnevalsgesellschaft KUKAKÖ 1954 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Zusätzliche Erklärung des / der Sorgeberechtigten, wenn das umseitig bezeichnete Mitglied ein minderjähriges Kind oder sonst in der Geschäftsfähigkeit beschränkt ist:

**Gemäß § 6 Absatz 2 der Beitragsordnung des Vereins übernehme (n) ich / wir gegenüber dem Verein für die Zahlungsverpflichtungen des umseitig bezeichneten Mitglieds aus der Beitragsordnung des Vereins die selbstschuldnerische Bürgschaft. Ich / wir hafte (n) also daneben für diese Zahlungsverpflichtungen.**

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\*\*\*\*\*

**Auszug aus § 4 (1) Beitragsordnung: monatliche Mitgliedsbeiträge:**

- 1. Mitglieder ab 18. Lebensjahr (Normalbeitrag) 9,50 €
- 2. Mitglieder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres 7,00 €  
Volljährige Mitglieder in allgemeiner Schulausbildung  
Bezieher von Arbeitslosengeld I
- 3. Ehegatten oder Lebenspartner  
eines normal beitragspflichtigen Vereinsmitgliedes 8,00 €
- 4. Bezieher von Arbeitslosengeld II oder vergleichbar 5,00 €

\*\*\*\*\*

**Bestätigung:**

Zu dem umseitigen Antrag auf Mitgliedschaft wurde ich geworben von:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)