



Mitglied im Bund
Deutscher Karneval e.V.

Karnevalsgesellschaft Hilaritas Lauf e.V.

Beitrittserklärung

Bei Kindern und Jugendlichen bis 16 Jahren ist die Anmeldung eines Erwachsenen erforderlich.

Mitgliedsnummer: _____ (wird vom Verein vergeben)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültige Vereinssatzung als bindend an, einzusehen unter www.kg-hilaritas.de

Mein Beitritt erfolgt zum _____

Gebühren:	Erwachsene	Jugendliche bis 16 Jahre
Aufnahmegebühr:	€ 10,--	€ 5,--
Jahresbeitrag	€ 44,--	€ 30,--

Einmal jährlich wird von den „Aktiven“ der Tanzgruppen ein Unkostenbeitrag (Gema, Versicherung, Kostüme) in Höhe von € 35,-- erhoben.

Personalien:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Nationalität: _____

Beruf/Schule: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Sollten Sie eine E-Mail Adresse haben, so erhalten Sie die Hilaritas Post auf diesem Weg.

Beitrittsbestätigung

Hiermit bestätige ich meinen Eintritt in den Verein (bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich).

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Geschäftsstelle: Höhenstr. 9, 91227 Leinburg
Telefon: (09120) 180 714, Mobil (0172) 893 09 06
Vorstände: Hagen Reiche, Daria Fischer
Bankverbindung: Sparkasse Nürnberg, DE69 7605 0101 0240 2707 02, BIC: SSKNDE77XXX
mailto: hilaritas@hilaritaslauf.de / www.kg-hilaritas.de

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften gemäß SEPA Richtlinien

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen	
Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	BIC
IBAN des Zahlungspflichtigen	
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund evtl. Beitragsbegrenzung)	
Jahresbeitrag und evtl. Unkosten (Kostüme)	

An (Zahlungsempfänger)

Karnevalsgesellschaft HILARITAS Höhenstr. 9 91227 Leinburg

Ort, Datum

Unterschrift
