



DEUTZER KARNEVALS-GESELLSCHAFT

SCHÄL SICK

VON 1952 e.V.

Präsident: Dr. Heinz Peter Schnepf

Mitglied im Festkomitee Kölner Karneval von 1823 e.V. und im Bund Deutscher Karneval



BEITRITTSERKLÄRUNG 2017

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die D.K.G. „Schäl Sick“ zum laufenden Kalenderjahr.

Name: _____ Vorname: _____
Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
E-Mail: _____ Beruf: _____
Familienstand: _____

Weiteres beitretendes Familienmitglied:

Name: _____ Vorname: _____
Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
E-Mail: _____ Beruf: _____
Familienstand: _____ Verwandtschaft zum Hauptmitglied: _____

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, -betreuung elektronisch erfasst und verarbeitet werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte wird hiermit ausgeschlossen.

Außerdem ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von dem u.g. Konto einzuziehen. Änderung der Bankverbindung werde(n) ich/wir umgehend der Geschäftsstelle mitteilen. Die Kosten für eine Rücklastschrift betragen 10,00 €. Dies wird mit der Beitrittserklärung anerkannt.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 150,00 € für eine Einzelmitgliedschaft und 220,00 € für eine Familienmitgliedschaft, die einmalige Aufnahmegebühr beträgt € 25,00 pro Mitglied.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____
IBAN: _____ BIC: _____

Datum _____ Unterschrift beitretendes Mitglied _____ Unterschrift beitretendes Familienmitglied _____

Ich/Wir wurde(n) von den beiden folgenden Mitgliedern in die Gesellschaft eingeführt:

1. Mitglied

2. Mitglied