

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER GOTHAER KARNEVALSGEMEINSCHAFT 1969 E.V.

Mai 2015

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in der  
Gothaer Karnevalsgemeinschaft 1969 e.V.

**Personalien:**

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift/PLZ: .....

Telefon (privat): ..... dienstlich: .....

E-Mail-Adresse: .....

Beruf/Tätigkeit: .....

*Die hier erhobenen personenbezogenen Daten dienen ausschließlich der Vereinsarbeit und werden zum Zwecke interner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß der Datenschutzordnung der GKG genutzt und zur Pflege der Geselligkeit verwendet werden. Die Vereinssatzung und Datenschutzordnung kann auf der Homepage des Vereins ([www.gkg1969.de](http://www.gkg1969.de)) eingesehen und down-geladen werden. In gedruckter Form sind sie beim Vereinspräsidenten erhältlich.*

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt.:

- für Mitglieder 25,00 € (zzgl. 50,00 € GKG Klausur)
- für mitwirkende Mitglieder 15,00 € (zzgl. 50,00 € GKG Klausur)
- für Azubis, Studenten 10,00 € (zzgl. 30,00 € GKG Klausur)
- Zivil- und Verdienstleistende Nichtberufstätige
- für Schüler 24,00 €

Mit der Ermächtigung zum Einzug durch Lastschriftverfahren bin ich einverstanden!!

→ bitte Formular auf Rückseite ausfüllen ←

Überweisung auf unser Konto:

IBAN: DE27820520200750023023  
BIC: HELADEF1GTH  
Kreditinstitut: Kreissparkasse Gotha

Ich möchte gern in folgender Arbeitsgruppe mitarbeiten: .....

Gotha, den .....  
Unterschrift des Antragstellers

---

**Information Vorstand:**

Antrag auf der Vollversammlung vom ..... verlesen  
Anwesend: .....

Abstimmungsergebnis: Ja .....  
Nein .....  
Enthaltungen .....

Gothaer Karnevalsgemeinschaft 1969 e.V.  
Am Stadtfeld 39  
99867 Gotha

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE05ZZZ00000239857

**SEPA-Lastschrift-Mandat (Bitte nur im Original zurücksenden)**

**Mandatsreferenznummer:** \_\_\_\_\_

(Bitte nicht ausfüllen, wird nach dem Posteingang von der Schatzmeisterin vergeben)

Ich ermächtige die Gothaer Karnevalsgemeinschaft 1969 e.V. ab dem \_\_\_\_\_, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gothaer Karnevalsgemeinschaft 1969 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

IBAN:

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_