



AUFNAHMEANTRAG



Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme in die:
KG Dumeklemmergarde Ratingen e.V. von 1993

(im folgenden KDR e.V. genannt)
Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtstag:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Telefon:	_____
	Tag Monat Jahr	Mobil:	_____
männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>
		FAX:	_____
Straße:	_____	Email:	_____
PLZ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ort:	_____

Stand: 01.05.2016	Jubiläumsumlage 3 x 11 Jahre € 15,- / Jahr / Mitglied € 5,- / Jahr / Kind-Jugendlicher
-------------------	---

Stand: 01.08.2014	Mitgliedsbeiträge
Einzelmitglied	über 18 Jahre <input type="checkbox"/> 11,00 € / Mo.
Kind/Jugendlicher	bis 18 Jahre <input type="checkbox"/> 3,50 € / Mo.
Familie	einschl. Kinder bis 18 Jahre <input type="checkbox"/> 25,00 € / Mo.
Familie ermäßigt	einschl. Kinder bis 18 Jahre *) <input type="checkbox"/> 12,50 € / Mo.
Schüler, Auszubildende, Studenten, Arbeitslose	über 18 Jahre **) <input type="checkbox"/> 6,00 € / Mo.
Passives Mitglied	<input type="checkbox"/> 50,00 € / Jahr
Kind	bis zum vollendeten 6. Lebensj. <input type="checkbox"/> beitragsfrei
*) Ermäßigten Familienbeitrag erhalten Alleinerziehende, Familien mit Grundsicherung, oder bei ausschließlichen Bezug von ALGII. Der Nachweis der Berechtigung auf ermäßigten Beitrag ist zu jeder Jahreshauptversammlung zu erbringen.	
**) Der Nachweis der Berechtigung auf ermäßigten Beitrag ist zu jeder Jahreshauptversammlung zu erbringen. Liegt zum angegebenen Zeitpunkt kein entsprechender Nachweis vor, wird der Beitrag für ein "Einzelmitglied über 18 Jahre" erhoben.	

SEPA-Lastschriftmandat	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000505387	Mandatsreferenz: _____ (Wird von KG Dumeklemmergarde eingetragen)
Ich ermächtige die KG Dumeklemmergarde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG Dumeklemmergarde 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, Name)	_____ (Kreditinstitut)
_____ (Straße - Nr.)	_____ (IBAN)
_____ (Plz - Ort)	_____ (Ort - Datum - Unterschrift)

Datum	Unterschrift
-------	--------------

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Die Satzung mit den Ausführungsbestimmungen und der Kleider/Orden-Ordnung der KDR e.V. habe(n) ich / wir erhalten.

Geschäftsstelle: Marggrafstr. 3, 40878 Ratingen. Postanschrift: Postfach 10 14 25, 40834 Ratingen
Vereinsregister: Amtsgericht Düsseldorf, VR-Nr. 20627

Telefon: 0 21 02 / 84 15 29 - FAX: 0 21 02 / 14 71 01 5 - Email: info@kg-dumeklemmergarde.de - www.kg-dumeklemmergarde.de

Version: Mai 2016