

Antrag auf Mitgliedschaft in der

Karnevalgesellschaft „Duhlendorf“ Neustadt/Orla e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Karnevalgesellschaft „Duhlendorf“ Neustadt/Orla e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Wohnanschrift:
 Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Familienstand: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Email: _____

Ich bin Mitglied der Gruppe: _____ seit: _____

Beginn der Mitgliedschaft KGN zum: _____

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich, die Bestimmungen der Satzung einzuhalten.

Mit der Mitgliedschaft in der Karnevalgesellschaft „Duhlendorf“ Neustadt/Orla e.V. gelten zusätzlich zur Satzung folgende Vereinbarungen bzw. Pflichten:

- Garde- und Showkleidung ordentlich zu behandeln und sauber und ordentlich wieder abzugeben.
- Ich erteile meine Zustimmung für die Erstellung und Veröffentlichung von Bild und Tonmaterial
- mit meiner Unterschrift gebe ich das Einverständnis zur elektronischen Speicherung meiner Daten, sowie zur Verwendung für vereinsinterne Zwecke (z.B. Briefverkehr / Einladungen JHV ect.)

_____ Ort / Datum	_____ Unterschrift	_____ Unterschrift Erziehungsber. (Bei Antrag auf Mitgliedschaft unter 18 Jahre)
----------------------	-----------------------	--

Vermerke des Vorstandes der KGN e.V.:

Mitgliedschaft: angenommen abgelehnt

Mitgliedschaft besteht ab: _____

_____ Ort / Datum	_____ 1. Vorsitzender	_____ Schatzmeister
----------------------	--------------------------	------------------------

Postanschrift:

Karnevalgesellschaft "Duhlendorf" Neustadt/Orla e.V.
 Postfach 1147
 07801 Neustadt an der Orla

Kontakt:

Internet: www.duhlendorf.com
 E-Mail: elferrat@duhlendorf.com
 Telefax: 03 64 81-6 11 02

Bankverbindung:

Kreissparkasse Saale-Orla
 Bankleitzahl: 830 505 05
 Kontonummer: 82082