

Ehrengarde der Stadt Bergisch Gladbach e.V.



*Geschäftsstelle:
Neufeldweg 27
51427 Bergisch Gladbach
Tel: 02204-205569
Fax: 0204-758892*

*ehrengardegl@aol.com
www.ehrengarde-bergisch-gladbach.de*

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mobilnummer: _____

Email: _____

Mitglied bei anderen Karnevalsgesellschaften und Vereinen:

Ich möchte der Ehrengarde der Stadt Bergisch Gladbach e.V. als

- aktives Mitglied
- inaktives Mitglied
- Corps a la suite

(Nichtzutreffendes bitte streichen) beitreten.

Mir wurde eine gültige Satzung und eine Geschäftsordnung übergeben.

(Ort, Datum)

Unterschrift des Mitgliedes

Diese Daten werden aus Gründen des Datenschutzes nicht an Dritte weitergegeben.
Zahlung ausschließlich mit Einzugsermächtigung. (Siehe Rückseite !)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich _____

Wohnhaft in _____

Straße, Hausnummer _____

Die Ehrengarde der Stadt Bergisch Gladbach e.V. den Jahresbeitrag per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich zu Beginn des Geschäftsjahres eingezogen. Alle anderen Vereinbarungen bedürfen der schriftlichen Zustimmung des Vorstandes.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitgliedes)