

**KGW** Karnevals-  
Gesellschaft  
Windshemia e. V.

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme als Mitglied(er) in die

**Gesellschaft Windshemia e. V.**

und verpflichte(n) mich/uns, die Mitgliedschaft mindestens ein Jahr  
aufrecht zu erhalten.

**Name, Vorname:** .....

**Straße, Hausnummer:** .....

**PLZ, Wohnort:** .....

**Telefon, Fax, E-Mail:** .....

**Geburtsdatum, -ort:** .....

**Beruf:** .....

**Name, Vorname:** .....

**Straße, Hausnummer:** .....

**PLZ, Wohnort:** .....

**Telefon, Fax, E-Mail:** .....

**Geburtsdatum, -ort:** .....

**Beruf:** .....

**Kind(er):**

**Vorname:** 1. .... 2. ....

**Geburtsdatum, -ort:** 1. .... 2. ....

**Vorname:** 3. .... 3. ....

**Geburtsdatum, -ort:** 3. .... 3. ....

# Mitgliedsart: (bitte ankreuzen)

- Aufnahmegebühr: € 3,00 (einmalig)
- Jugendliche/Kinder € 10,00   
(die Mitgliedschaft von Kindern/Jugendlichen endet mit Vollendung des 18. Lebensjahres)
- Familienbeitrag € 40,00   
(2 Erwachsene + Kind(er) bis zum 18. Lebensjahr)
- Jahresbeitrag Erwachsene: € 20,00

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Abbuchungsauftrag:

Den jährlich fälligen Beitrag bitte(n) ich/wir von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Konto-Nr. .... BLZ: .....

Bankinstitut: .....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Bei Jugendlichen:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Präsident: Rudolf Schmidt**  
Tel. (0 98 41) 66 06-44 gesch. - 51 00 privat  
**Vize-Präsident: Jürgen Müller**  
Tel. (0 98 41) 66 80-12 gesch. - 57 12 privat  
**3. Präsident: Dieter Seiboth**  
Tel. (0 98 41) 65 15 33 gesch. - 59 62 privat



**KG-Windshemia e.V.**, Im Häspelein 6,  
91438 Bad Windsheim, Tel. (0 98 41) 21 33

**Bankkonten:**

Sparkasse Bad Windsheim Kto. 430 401 554 (BLZ 762 510 20)  
~~Volksbank Bad Windsheim Kto. 221 805 (BLZ 765 918 00)~~  
Raiffeisenbank Bad Windsheim Kto. 16 233 (BLZ 760 693 72)