



**Karnevalsgesellschaft der  
Katholischen Arbeitnehmer-Bewegung**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der  
**KG KAB**

! Auf das Mindestalter von 18 Jahren wird hingewiesen !

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

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

**Einzugsermächtigug**

Hiermit ermächtige ich die **KG KAB** den Jahresbeitrag von **20€** (pro Person)  
von meinem Konto abzubuchen.

Institut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Änderung der Bankverbindung oder der Adresse, sind dem Vorstand sofort mitzuteilen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss spätestens bis zum 31.10. des laufenden Jahres erfolgen.

Die Aufnahme in die KG KAB sowie Veränderung des Jahresbeitrages sind dem Vorstand vorbehalten.

UST.-ID-NR.DE123994584

Sparkasse Beckum-Wadersloh BIC: WELADED1BEK IBAN: DE98 4125 0035 0000 5526 04

Volksbank Beckum BIC: GENODEM1BEK IBAN: DE93 4126 0006 0108 7822 00

**Mitgliedsantrag**