

# KG Alt-Paffrath e.V.

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich / beantragen wir / die Mitgliedschaft in der  
„Karnevalsgesellschaft Alt-Paffrath e.V.“

Name: ..... Vorname: ..... Geb. Datum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geb. Datum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geb. Datum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geb. Datum: .....

*Anschrift:*

**Straße** ..... **Nr.:** .....

**PLZ:** ..... **Wohnort:** ..... **Tel.:** .....

**E-Mail:** .....

Ich bin interessiert an einer Teilnahme auf dem Karnevalswagen oder in der Fußgruppe  
der KGAP im Karnevalszug:      Festwagen (    )      Fußgruppe (    )

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von meinem Konto  
erhoben wird.

IBAN-Nr:.....

BIC (SWIFT-CODE):.....

Name des Kreditinstitutes: .....

**Die auf der Rückseite befindliche Datenschutzerklärung habe ich gelesen und akzeptiert.**

*Datum, Unterschrift* .....

*Bitte einem Vorstandsmitglied aushändigen*

*oder an: Michael Schlaeger, Goldbornstraße 83, 51469 Bergisch Gladbach      oder per Mail an: info@kgap.de*

**Der Jahresbeitrag beträgt z.Z.:**

Kinder unter 12 Jahren sind beitragsfrei.

Jugendliche bis 18 Jahre	€ 20,00
Junge Erwachsene (18-24)	€ 40,00
Erwachsene	€ 75,00
(Ehe-)Partnerschaften	€ 120,00 zusammen

**Datenschutzerklärung:**

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ferner stimme ich der Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen, welche im Rahmen von Berichterstattungen über Veranstaltungen bzw. Ereignisse im Sessionsheft, Newsletter, der Presse sowie im Internet auf den Seiten des Vereins verwendet werden, zu.

*Bitte einem Vorstandsmitglied aushändigen  
oder an:*

*KG Alt-Paffrath e.V.  
Geschäftsstelle  
Michael Schlaeger  
Goldbornstraße 83  
51469 Bergisch Gladbach  
info@kgap.de*