

AUFNAHMEANTRAG

Gemündener Karnevalisten 1958/2023 e.V.

(für jedes Mitglied ist ein separater Antrag auszufüllen)

Hiermit beantrage ich ab sofort die Aufnahme in den Verein Gemündener Karnevalisten 1958/2023 e.V. als
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelmitglied

Familienmitglied. Mitglied ist mein Ehe-/Lebenspartner/Elternteil: _____

Nachname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer

email-Adresse

Mobiltelefonnummer

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich die gültige Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an. Mit der Speicherung, der Übermittlung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten.

Mit der Mitgliedschaft und damit Anerkennung der Satzung stimme ich der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print-, Tele- und elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Zwecken und Aufgaben des Vereins entspricht.

Ich nutze „whats app“ mit o.g. Mobiltelefonnummer und bin mit einem Informationsaustausch über diese app sowie mit einer Aufnahme in einen Gruppen-Chat einverstanden.
(falls zutreffend, bitte ankreuzen)

Unterschrift Mitglied

ggf. Name und Unterschrift gesetzlicher Vertreter (falls <18 Jahre alt)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige „Gemündener Karnevalisten 1958/2023 e.V.“ den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Beiträge werden jährlich im Januar, bei Neumitgliedern frühestens 7 Tage nach Vereinsbeitritt unter Angabe der Gläubiger-ID DE41ZZZ00002568858 eingezogen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname Kontoinhaber

DE _____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber