

KARNEVALSGESELLSCHAFT SPALT e.V.

Mitglied im Bund Deutscher Karneval e.V. und Fastnacht-Verband Franken e.V.

Aufnahmeantrag

Name, Vorname _____

geboren am _____

PLZ, Ort _____

Straße, Hausnummer _____

Telefon / Handy _____

die Aufnahme als Aktives Mitglied Passives Mitglied

im Rahmen einer Familienmitgliedschaft (optional): _____



Name Hauptmitglied

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Verein Informationen an folgende E-Mail-Adresse

übermittelt: _____@_____

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

Gläubiger-Identifikations-Nummer:

DE13ZZZ00000331087

Mandatsreferenz:

wird separat mitgeteilt

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Karnevalsgesellschaft Spalt e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Karnevalsgesellschaft Spalt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Karnevalsgesellschaft Spalt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

IBAN: DE _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)