

KG. „Mer gon vör“ Vernich e.V. gegr. 1900

Präsident: Sven Hinterwälder
Jülicher Str. 61
53919 Weilerswist
Telefon 02254-3534047
E-Mail: hinterwaelder@unitybox.de

Karnevalsgesellschaft
„Mer gon vör“ Vernich 1900 e.V.
Jülicher Straße 61
53919 Weilerswist

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied der Karnevalsgesellschaft „Mer gon vör“ - Vernich e.V. gegr. 1900 werden.

Aktives Mitglied / 35,00 €/jährl.

Inaktives Mitglied / 30,00 €/jährl.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ / Wohnort

.....
Geburtstag

.....
Telefon

.....
Mobil

.....
Email

(Kinder sind „beitragsfrei“ wenn mindestens 1 Elternteil Mitglied ist.)

Im Hinblick auf die seit dem 25. Mai 2018 geltende Rechtslage nach der Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz weisen wir Sie darauf hin, dass wir zur weiteren Bearbeitung Ihre Daten speichern werden.

Auf unsere Satzung sowie unsere Datenschutzerklärung in der jeweils gültigen Fassung weisen wir hin.
Eine Ausfertigung der Satzung kann beim Präsidenten angefordert werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und nehme die Datenschutzerklärung zur Kenntnis.
Ich bin mit der Speicherung und Nutzung meiner Daten im Rahmen der Vereinstätigkeit durch die KG „Mer go Vör“ 1900 e.V. einverstanden.

Die Aufnahme in die Karnevalsgesellschaft erfolgt durch Vorstandsbeschluss und wird schriftlich mitgeteilt.

Vernich, den Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

KG. „Mer gon vör“ Vernich e.V. gegr. 1900

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Karnevalsgesellschaft „Mer gon vör“ Vernich 1900 e.V. Jülicher Straße 61 53919 Weilerswist

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

--	--

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Karnevalsgesellschaft Mer gon Vör Vernich 1900 e.V.

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

Karnevalsgesellschaft Mer gon Vör Vernich 1900 e.V.

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

--

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)