

Karnevalsgesellschaft „Rot-Weiss“ Malberg 1934 e.V.

An die Karnevalsgesellschaft „Rot-Weiss“ Malberg 1934 e.V., z.Hd. Nadine Schlösser, Hauptstr.37, 57629 Malberg

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der Karnevalsgesellschaft „Rot-Weiss“ Malberg 1934 e.V. als Mitglied bei, erkenne die Satzung an und verpflichte mich für den Zeitraum der Mitgliedschaft zur Zahlung des jährlichen Mitgliederbeitrags.

Name	Vorname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße, Hausnummer		
PLZ	Wohnort	Telefon-Nr.
Email	Handy	
Eintrittsdatum		

Einverständniserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden von der Karnevalsgesellschaft „Rot-Weiss“ Malberg 1934 e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet und genutzt.

Hiermit erkläre ich, Änderungen meiner Daten anzuzeigen und die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben und stimme der o.g. Verarbeitung meiner Daten zu. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Karnevalsgesellschaft „Rot-Weiss“ Malberg 1934 e.V.

1. Vorsitzender
Katharina Diekert
Poststr. 16
57629 Malberg

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE63ZZZ00001153717

Mandatsreferenz-Nr.

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Bankverbindung.

DE63573614760000138640

Ich/Wir ermächtige(n) den „Karnevalsgesellschaft „Rot-Weiss“ Malberg 1934 e.V.“, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom „Karnevalsgesellschaft „Rot-Weiss“ Malberg 1934 e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Der Einzug des Beitrags erfolgt jährlich in der 31. KW oder bei Neuanmeldung nach Abgabe der Beitrittserklärung.

☐ Einzelbeitrag (15,00 €) ☐ Familienbeitrag* (25,00 €)
☐ _____ € (individueller Beitrag) *Familienbeitrag schließt Ehepartner bzw. Lebensgefährten und Kinder bis 18 Jahre ein.

Name (Kontoinhaber)	Vorname (Kontoinhaber)	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
IBAN		BIC	Name der Bank

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)