

# Karnevalgesellschaft Derkemer Grawler e.V.

KG Derkemer Grawler e.V., 1. Vorsitzender, Falko Weidenhausen Wiesengasse 19, 67169 Kallstadt

## Aufnahmeantrag



Ja, ich möchte ab \_\_\_\_\_ (Datum)

- aktives Mitglied bei den Derkemer Grawlern werden.  
 passives Mitglied – Fördermitglied werden.

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

Der Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen) ist jeweils zum 01. April fällig. (Stand 05/2013)

- Einzelperson: aktiv / passiv -€ 44,-  
 Kinder bis zum 25. Lebensjahr: -€ 36,-  
 Familienbeitrag: -€ 93,-

Der Einzug erfolgt jährlich zum 01. April (keine Vorab-Info mehr nötig).

**Die Aufnahme erfolgt durch Beschluss des Vorstandes.**

Mit Unterzeichnung dieses Antrages erkenne ich die jeweils aktuelle Vereinsatzung an.

Ort, Datum Unterschrift

.....  
(bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s)

### SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000583686 Mandatsreferenz: (Mitglieds-Nummer) .....

Ich ermächtige den Verein Karnevalgesellschaft Derkemer Grawler e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Karnevalgesellschaft Derkemer Grawler e.V. 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.

Kreditinstitut: ..... BLZ: ..... BIC: .....

Konto-Inhaber: .....

Konto-Nr.: ..... IBAN: DE.....

Die Mitglieder- und Kontodaten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert. Sie dürfen nur für Vereinszwecke im Rahmen der gesetzlichen Regelungen (BDSG) genutzt werden.

....., den .....  
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die/der Erziehungsberechtigte/n)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)