



Ha-Ka-Gie 1960 e.V.

Hammelburger Karnevalsgesellschaft 1960 e.V.

Postfach 1112 - 97754 Hammelburg

Nummer:

Jahr:

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name

Straße

PLZ

Ort

Telefon / Handy

E-Mail

Geburtsdatum

Name

(Kind oder weiteres Mitglied)

Geburtsdatum

die Aufnahme in die Hammelburger Karnevalsgesellschaft 1960 e.V. ab dem _____.

Ich möchte in folgender Gruppe aktiv sein:

Jahresbeitrag

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Mitgliedsbeitrag 28,00€

Fördernde Mitglieder 50,00€

jedes weitere Familienmitglied 15,00€

(in häuslicher Gemeinschaft lebend, bis zum 18. Lebensjahr)

freiwilliger zusätzlicher

Beitrag: _____

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Mitgliedschaft eines Elternteils Voraussetzung für die Mitgliedschaft.

Ich erlaube der Hammelburger Karnevalsgesellschaft 1960 e.V. meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer oder vergleichbare Daten) sowie Fotos zu speichern, zu nutzen und den Mitarbeitern zur Verfügung zu stellen. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die dem karnevalistischen Brauchtum dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen. Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Die Satzung der Hammelburger Karnevalsgesellschaft wird mir nach Eingang des ersten Beitrags zugesandt.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Hammelburger Karnevalsgesellschaft 1960 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000135337

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Hammelburger Karnevalsgesellschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hammelburger Karnevalsgesellschaft 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontaktdaten des Kontoinhabers

Name, Vorname

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Der Jahresbeitrag wird jährlich zum 15.01. belastet. Im Eintrittsjahr wird der Beitrag nach Eingang der Beitrittserklärung belastet. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis zum 30. September schriftlich dem Verein vorliegen muss.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers