

Mitgliedsantrag



1. Rappenauer Carneval Verein „Die Wolfsstecher 1997“ e. V.
Postfach 11 63
74898 Bad Rappenau
info@wolfsstecher.de
www.wolfsstecher.de

Hiermit erkläre ich ab sofort meinen Beitritt zum 1. RCV „Die Wolfsstecher 1997“ e.V. unter Anerkennung der gültigen Satzung und der Geschäftsordnung sowie der Erklärung zum Datenschutz:

Name	Vorname
Geb.-Datum	Geb.-Ort
Straße	Plz/Ort
Telefon	Mobil-Nr.
E-Mail	

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:

<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft	50 Euro
<input type="checkbox"/>	Erwachsene ab 18 Jahren	30 Euro
<input type="checkbox"/>	Jugendliche unter 18 Jahren	25 Euro

<input type="checkbox"/>	Ich bin aktiv	<input type="checkbox"/>	Ich bin passiv	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:
--------------------------	---------------	--------------------------	----------------	--------------------------	------------

Familienmitglieder

Name/Vorname Ehepartner/Lebensgefährte	Geb.-Datum
Name/Vorname Kind	Geb.-Datum
Name/Vorname Kind	Geb.-Datum
Name/Vorname Kind	Geb.-Datum
Name/Vorname Kind	Geb.-Datum

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE66ZZZ00000803105

Mandat: (Mitglieds-Nr. wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den 1. RCV „Die Wolfsstecher 1997“ e. V. (im folgenden 1. RCV genannt), Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag im März jedes Jahres fällig. Der 1. RCV wird bei Änderungen über den Lastschriftbeitrag rechtzeitig informiert. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich verpflichte mich, dem 1. RCV stets meine aktuellen Adress-, Konto- und Kommunikationsdaten mitzuteilen. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor. Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Dauer meiner Mitgliedschaft.

Kreditinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Einwilligung Datenschutz

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinstätigkeit zu. Ich habe die Datenschutzerklärung des 1. RCV gelesen und zur Kenntnis genommen.

Antragsteller

Ort/Datum

Unterschrift

Ehepartner/Lebensgefährte

Ort/Datum

Unterschrift

Kind/Gesetzliche Vertreter

Ort/Datum

Unterschrift

Genehmigung der Beitrittserklärung (wird vom Präsidium ausgefüllt)

Die Beitrittserklärung wurde am: entgegen genommen

Dem Antrag wird stattgegeben Der Antrag wird abgelehnt