



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die KARNEVALSGESELLSCHAFT TREUCHTLINGEN e.V.

als passives Mitglied

als aktives Mitglied in folgender Sparte

Bambinis Kindershowtanzgarde Kindergarde Juniorengarde Prinzensgarde

Jungelferrat Elferrat Trainer Partner/Ehegatte

und verpflichte mich, die Ziele der Karnevalsgesellschaft Treuchtlingen e.V. zur Pflege des Fastnacht-Brauchtums tatkräftig zu unterstützen.

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Bei Minderjährigen Name und Vorname der Erziehungsberechtigten:

.....

Telefon, Festnetz: Mobil:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

E-Mail Adresse:

Der Jahresbeitrag beträgt aktuell 29,00 € und für die tanzende Garde 19,00 €. Eine einmalige Aufnahmegebühr entspricht dem Jahresbeitrag. Der Jahresbeitrag wird gemäß Vereinssatzung alljährlich von der Generalversammlung festgelegt.

Die Satzung der Karnevalsgesellschaft Treuchtlingen e.V. sowie die Datenschutzeinwilligungserklärung erhalte ich nach Eingang meines Aufnahmeantrages. Meine Mitgliedschaft wird nach Unterzeichnung der Datenschutzeinwilligungserklärung und Einzug der Aufnahmegebühr und des Mitgliedsbeitrages wirksam.

Gleichzeitig ermächtige ich die Karnevalsgesellschaft Treuchtlingen e.V., die von mir zu entrichtenden jährlichen Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen (siehe Rückseite). Sofern mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Kündigung meiner Mitgliedschaft ist stets zum Ende eines Geschäftsjahres (30. April) möglich und hat spätestens 1 Monat vor Ende des Geschäftsjahres in schriftlicher Form zu erfolgen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)



KARNEVALSGESELLSCHAFT TREUCHTLINGEN e. V.

Postfach 106, 91752 Treuchtlingen



SEPA-Lastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Karnevalsgesellschaft Treuchtlingen e.V.
Postfach 106
91752 Treuchtlingen**

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer]
DE54 ZZZO 0001 3199 43

[Mandatsreferenz]
MANDATSREFERENZ

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
die Karnevalsgesellschaft Treuchtlingen e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]
der Karnevalsgesellschaft Treuchtlingen e.V.

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

Kreditinstitut

BIC1

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)