



Beitrittserklärung zum Karnevals-Komitee Siegburg-Wolsdorf 1959 e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Karnevals-Komitee Siegburg-Wolsdorf 1959 e.V.

Vorname		Zuname	
Straße		Hausnr.	
PLZ		Wohnort	
Geburtsdatum			
Email (freiwillig)			
Tel.-Nr. (freiwillig)			
Zutreffendes bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/> Eine Person	<input type="checkbox"/> Familie	<input type="checkbox"/> Verein

Zudem erkläre ich den Vereinsbeitritt für mein minderjähriges Kind / meine minderjährigen Kinder:

Vorname/Zuname		Geburtsdatum	
Vorname/Zuname		Geburtsdatum	
Vorname/Zuname		Geburtsdatum	

Mit der Unterschrift dieser Beitragserklärung erkenne ich die Satzung des Karnevals-Komitee Siegburg-Wolsdorf 1959 e.V. an. Der Beitritt ist jederzeit zum Jahresende in schriftlicher Form kündbar.

Das vom Verein erstellte Informationsblatt „*Informationspflichten gemäß Art 13 und 14 DS-GVO*“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Beiträge werden einmal jährlich durch unseren Schatzmeister per Lastschriftverfahren eingezogen. Gemäß der Satzung betragen die jeweiligen jährlichen Mitgliedsbeiträge:

- 15€ für eine Person
- 25€ für Familien
- 35€ für Vereine

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Karnevals-Komitee Siegburg-Wolsdorf 1959 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Karnevals-Komitee Siegburg-Wolsdorf 1959 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Kontoinhaber: _____
- IBAN/(BIC-Swift): _____
- Name des Geldinstitutes: _____

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------