

# CC Sackschdoahogger Bürstadt 04



## Beitrittserklärung

Hiermit trete/n ich/wir mit sofortiger Wirkung als Mitglied/er dem Karnevalsverein

CC Sackschdoahogger Bürstadt 04 bei.

Name (in Druckbuchstaben):.....

Vorname (in Druckbuchstaben):.....

Geburtsdatum: ..... Hochzeitsdatum: .....

Straße: .....

Plz/Ort: .....

Telefon: ..... Handy: .....

Email: .....

Ich möchte Informationen/Einladungen per Post  per E-Mail

Name Kind 1: ..... Name Kind 2: ..... Name Kind 3: .....

Vorname: ..... Vorname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsdatum: ..... Geburtsdatum: .....

***Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Bankdaten.***

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankdaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift des Mitgliedes)

\_\_\_\_\_  
(Beitrittserklärung angenommen Vorstand)

**CC Sackschdoahogger  
Bürstadt 04**

# Einzugsermächtigung für Vereinsbeitrag

Hiermit ermächtige ich den Karnevalsverein CC Sackschdoahogger Bürstadt 04 den jährlichen Mitgliedsbeitrag von zurzeit 24€ pro Mitglied von unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CC Sackschdoahogger Bürstadt 04 auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vereinsname: CC Sackschdoahogger Bürstadt 04  
Anschrift: Marktstr. 28, 68642 Bürstadt  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00002377149  
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.  
Fälligkeit: Der erste Mitgliedsbeitrag wird sofort fällig, die folgenden Mitgliedsbeiträge werden im ersten Quartal des folgenden Jahres eingezogen.

**Bankdaten Mitglied:** \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

(Name in Druckbuchstaben)

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Konto und Adress-Änderung teile ich dem Verein mit. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)