



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Karnevalsgesellschaft „Echte Fründe Oberhausen“ 2009 e.V. und erkenne mit meiner Unterschrift die derzeit gültige Vereinssatzung an. Neben dem Mitgliedsbeitrag wird eine einmalige Aufnahmegebühr pro Mitglied in Höhe von 10,00 Euro fällig.

Für Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 15. Lebensjahr entfällt die Aufnahmegebühr. Über die Aufnahme in die Gesellschaft entscheidet der Vorstand. Zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben, werden die eingetragenen personenbezogenen Daten elektronisch und auf dem Papier erhoben und verarbeitet (speichern, verändern, übermitteln, sperren und löschen). Gemäß der Vorgabe der europäischen Datenschutz-Grundverordnung können diese Daten jederzeit vom Mitglied eingesehen bzw. berichtigt werden. Die ausgefüllten Angaben dienen der Mitgliederverwaltung.

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!!!!

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon / Mobil: _____

Erziehungsberechtigt: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bzw. Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Es bestehen folgende Zahlungsmodalitäten (zutreffendes bitte ankreuzen ☐):

SEPA-Basis-Lastschrift *) ☐

Überweisung ☐

Dauerauftrag (bei seiner Bank) ☐

Der Beitrag beträgt bis zum vollendeten 18. Lebensjahr für Kinder und Jugendliche 2,50 € pro Monat, für Erwachsene 5,00 € monatlich.

Zahlungsweise:

zutreffendes bitte ankreuzen

☐ $\frac{1}{2}$ jährlich 15,00 € / 30,00 € ☐ jährlich 30,00 € / 60,00 € ☐

*) Wir benötigen weitere Angaben bei der Zahlungsmodalität SEPA-Basis-Lastschrift.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

IBAN: DE _____

Ich ermächtige die KG „Echte Fründe Oberhausen“ 2009 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG „Echte Fründe Oberhausen“ 2009 e.V. auf mein Konto bezogenen 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.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Eintrittsdatum gemäß Vorstandsbeschluss: _____

KG Echte Fründe Oberhausen 2009 e.V.

Postfach 11 04 49

46124 Oberhausen

Mandatsreferenz: kgefo20090...

www.kg-echte-fründe.de

IBAN: DE92 3655 0000 0050 9032 28

BIC: WELADED1OBH

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 32 ZZZ 00000559859

Stand: 09.10.2019