Karnevalverein „mir kinne aach“ Kutzhof e. V.

Mitglieds-Antrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den „Karnevalverein mir kinne aach Kutzhof e.V.“
Ich möchte ein aktives/inaktives Mitglied des Vereins werden.

Name: _____
Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____
Telefonnummer: _____

Die **jährlichen** Mitgliedsbeiträge betragen derzeit:

Bis zum Alter von 15 Jahren: 18,00 €
Ab 16 Jahren: 24,00 €

Eine **einmalige** Bearbeitungsgebühr von **5,00 €** wird bei der ersten Abbuchung des Mitgliedsbeitrages mit eingezogen. Das Geschäftsjahr beginnt am 1. Mai und endet am 30. April. Die Mitgliedsbeiträge werden **einmal Jährlich im Mai** per Lastschrift abgebucht. Wir weisen darauf hin, dass ein Mitglied nur dann als gekündigt anerkannt wird, wenn eine **schriftliche Kündigung** bei unserem Vorstand abgegeben wird. **Hinweis: Bei nicht eingelösten Lastschriften behalten wir uns vor, die uns in Rechnung gestellten Gebühren zurückzufordern**.

Einverständniserklärung zum Datenschutz: Der Karnevalverein mir kinne aach Kutzhof e. V. erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, E-Mail, Telefonnummer. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Als Mitglied des Verbandes Saarländischer Karnevalsvereine muss der Karnevalverein mir kinne aach Kutzhof e. V. von Ihnen als Mitglied folgende Daten an den Verband weitergeben: Name, Vorname, Funktion, Lizenzen. Der Verein veröffentlicht Daten seiner Mitglieder (Name, Fotos) auf der Homepage, in sozialen Medien und in der Regionalzeitung nur, wenn die Mitgliederversammlung dies beschlossen hat und das Mitglied nicht widersprochen hat. Der Verein weist darauf hin, dass der Vorstand eine Aufnahme als Mitglied nur dann vornehmen kann, wenn die erforderliche Einwilligung erteilt wird. Wird diese verweigert, muss die Aufnahme leider abgelehnt werden. Diese vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden:

Ort, Datum:_____ Unterschrift/Erziehungsberechtigter:_____

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir den „Karnevalverein mir kinne aach Kutzhof e. V.“ den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:_____

IBAN																					

Unterschrift des Kontoinhabers: _____