



Aufnahmeantrag der KG Löstige Buirer 1974 e.V.

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** **Familienmitgliedschaft** in der KG Löstige Buirer 1974 e.V..

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.
(freiwillige Angaben sind mit einem * gekennzeichnet)

[Name, Vorname]		[Geburtsdatum]	
[Straße, Hausnummer]		[Postleitzahl, Ort]	
[Telefonnummer / Handynummer *]		[Email-Adresse *]	

[Name, Vorname]		[Geburtsdatum]	
[Straße, Hausnummer]		[Postleitzahl, Ort]	
[Telefonnummer / Handynummer *]		[Email-Adresse *]	

Verheiratet seit *

[Name, Vorname]		[Geburtsdatum]	
[Name, Vorname]		[Geburtsdatum]	
[Name, Vorname]		[Geburtsdatum]	

Ich/Wir möchte/n als aktives Mitglied aufgenommen werden: ja nein

Interesse an einem Ornat besteht: ja nein

Informationen zum Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit jährlich:

Einzelperson 30,00 €/Jahr

Eheleute/Familienbeitrag 50,00 €/Jahr

Schüler / Studenten und Auszubildende ab 18 Jahre 10,00 €/Jahr

Tanzgarde 20,00 €/Jahr (entfällt bei Mitgliedschaft eines Elternteils oder Familienmitgliedschaft)

Im Familienbeitrag sind Kinder bis 17 Jahre und Kinder der Kindertanzgarde inbegriffen.

[Ort, Datum]	[Unterschrift/Unterschriften, bei Minderjährigen bzw. Geschäftsun-]
--------------	---



fähigen Unterschriften der gesetzlichen Vertreter

- Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften, bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Unterschriften der gesetzlichen Vertreter

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten und unten genannten Bankdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. Eine Weitergabe der Daten erfolgt zwecks Ehrungen nur anlassbezogen an den Karnevalsverband Rhein Erft bzw. Bund Deutscher Karneval. Eine Weitergabe der Daten an sonstige Dritte erfolgt nicht.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Unterschriften der gesetzlichen Vertreter

Der Widerruf ist zu richten an:

KG Löstige Buirer 1974 e.V., Von-Arndt-Str. 1a, 50170 Kerpen-Buir, info@kg-loestige-buirer.de

Mitgliedsbeitrag bequem und einfach per Lastschrift begleichen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE46ZZZ00000768448**

- * Hiermit ermächtige ich die KG Löstige Buirer 1974 e.V. jederzeit widerruflich den fälligen Mitgliedsbeitrag im Rahmen des SEPA-Lastschriftmandates von meinem nachfolgenden Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG Löstige Buirer gezogenen Lastschriften einzulösen.

* Kontoinhaber: _____
* IBAN: _____
* BIC: _____

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

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften