



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Plz / Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Serriger Karnevalsgesellschaft – SKG
- „NOUN DA JE“ e. V.

54455 Serrig, _____ X _____
(Unterschrift Neumitglied)

Persönliche Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke und zum Einzug der Mitgliedsbeiträge elektronisch gespeichert und nach Ausscheiden aus dem Verein wieder gelöscht. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Im Zusammenhang mit öffentlichen und internen Veranstaltungen erkläre ich mich mit der Weitergabe von Namen und Bildmaterial meines Kindes/meiner Person an die Presse bzw. Veröffentlichung auf der Webseite der SKG einverstanden. Ich bin ferner damit einverstanden, dass mein Kind bei Versammlungen sein aktives Wahlrecht ausübt. Diese Erklärung kann ich jederzeit in Schriftform widerrufen.

_____ X _____
(Name, Vorname des Erziehungsberechtigten bei Kindern) (Unterschrift Erziehungsberechtigte/r/Neumitglied)

SEPA-Basislastschrift (SEPA direct debit core)

Serriger Karnevalsgesellschaft – SKG – „NOUN DA JE“ e. V., Martinusstraße 3, 54455 Serrig

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88ZZZ00000311889**

Mandatsreferenz: (wird noch von der SKG vergeben und entspricht Ihrer Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Serriger Karnevalsgesellschaft – SKG – „NOUN DA JE“ e. V. (SKG), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SKG auf mein Konto gezogenen 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.

Der Einzug der Jahresbeiträge erfolgt jeweils zu den in der aktuellen Beitragsordnung festgelegten Terminen, bzw. nach gesonderter Benachrichtigung.

Vorname und Name Kontoinhaber (genaue Angabe)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE _____

Swift-BIC

_____, den _____
Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen