Beitrittserklärung zum Alsfelder-Carneval-Club e.V.

Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zum Alsfelder-Carneval-Club e.V. als Mitglied/er bzw. Familienmitgliedschaft (zwei Erwachsene plus alle Kinder).

mit Wirkung vom:_____ Mitglieds-/Mandatsreferenz-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Telefon: _____ E-Mail:_____

Der Beitrag beträgt jährlich **(zutreffendes bitte ankreuzen)**

- ☐ für Erwachsene: **€ 22,00**
- ☐ für Kinder (bis 18 Jahre): **€ 11,00**
- ☐ für Familien: **€ 55,00**

zuzüglich einer einmaligen Aufnahmegebühr von **€ 2,50**

- **NUR FÜR FAMILIENANMELDUNGEN AUSZUFÜLLEN: Ich/Wir melden uns mit _____ Familienmitgliedern an -**

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger:
Alsfelder Carneval Club e.V.
Torsten Funk
Am Grabbrunnen 6
36304 Alsfeld

Wiederkehrende Zahlung
(jährlicher Mitgliedsbeitrag, Einzug am 5. September)

Gläubiger-Identifikationsnummer :DE 17ZZZ00000003155

Ich/Wir ermächtigen den Alsfelder Carneval Club e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Alsfelder Carneval Club e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.Jedes Mitglied muss eine eigene Anmeldung ausfüllen. Die Anzahl der Familienmitglieder muss bei einem Familienbeitritt zwingend mit angegeben werden. **Mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung erkläre ich mich automatisch mit der DSGVO einverstanden , die auf der Homepage des Alsfelder Carneval Club e.V. zu finden ist. Damit die Anmeldung gültig wird muss jeder Erwachsene eine Unterschrift abgeben. Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift das Einverständnis für die DSGVO des oben genannten Minderjährigen als Erziehungsberechtigter.**

Beitrittserklärung: _____
(Datum) (Unterschrift)

Kontoinhaber (Vorname, Name):	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN: DE	
Ort, Datum	Unterschrift(en)