



# Niederräder Carneval Verein e.V.

Heinrich-Seliger-Str. 12; 60528 Frankfurt / Main; Tel: 069-66 11 32 32

Vereinsregisternummer VR 5536

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Wichtig! Bitte füllen Sie den Antrag (2 Seiten) vollständig und in Druckschrift oder am PC aus. Der Antrag ist nur wirksam mit Unterschrift und Angaben zur Zahlungsweise.

Die Mitgliedsnummer wird vom Verein vergeben. Bei Zahlung und Anfrage stets angeben!

EINZELMITGLIEDSCHAFT       FAMILIEN- / GRUPPENMITGLIEDSCHAFT

Frau                                       Herr                      Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon / mobil \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

der Mitgliedsantrag soll auch gelten für:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

<b>Beiträge</b>	halbjährlich	jährlich
Erwachsene	25,- €	50,- €
Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 20. Lebensjahr		20,- €
Gardistin / Gardist		20,- €
Familie (2 Erwachsene und Kinder)	55,- €	110,- €
Alleinerziehende und Kinder	30,- €	60,- €



# Niederräder Carneval Verein e.V.

Heinrich-Seliger-Str. 12; 60528 Frankfurt / Main; Tel: 069-66 11 32 32  
Vereinsregisternummer VR 5536

## BEITRITTSERKLÄRUNG

### SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000592608 / Mandatsreferenz:  
(Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Niederräder Carneval Verein e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Niederräder Carneval Verein e.V 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.

Zahlungsweise ( ) jährlich ( ) halbjährlich (jeweils zum 01.02. und 01.08.)

---

Kontoinhaber (Name, Vorname)

---

Kontoinhaber / Beitragszahler (falls abweichend vom Mitglied)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

Unterschrift Kontoinhaber / Beitragszahler (falls abweichend vom Mitglied)

---

Ort, Datum

Unterschrift

SATZUNG: Die Satzung und Ordnungen des Vereins sind mir bekannt und werden von mir als verbindlich anerkannt. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der in diesem Mitgliedsantrag enthaltenen Daten für die Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

KÜNDIGUNG: Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum Ende der Mitgliedschaft zu entrichten. Die Mitgliedschaft ist nicht übertragbar. Neben der ordentlichen Kündigung besteht das Recht zur sofortigen Kündigung aus wichtigem Grund.

---

Ort, Datum

Unterschrift