



Aufnahmeantrag

Formular ausfüllen und an die Geschäftsstelle Grevenbroicher Straße 9 absenden. Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

Anrede (Herr / Frau)
Vorname*
Nachname*
PLZ* / Ort*
Straße* / Nr.*
Nationalität*
Geburtstag* T M..... J.....
Telefon Festnetz
Telefon Mobilfunk
E-Mail*

Ich möchte die Newsletter der KG Ahl Häre erhalten

Gruppierung und Beitrag (siehe Übersicht der Gruppen und Arbeitskreise)

Ich möchte Mitglied in folgender/m Gruppe / Arbeitskreis der KG Ahl Häre werden:

Gruppe / AK: Jahres – Gesamtbeitrag€

Der Jahresbeitrag wird in den 1. drei Monaten des laufenden Jahres per elektronischem SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren eingezogen. Dies ist aus organisatorischen Gründen zwingend erforderlich. Von der Entrichtung des Grundbeitrages der KG Ahl Häre sind nach Vorlage entsprechender Unterlagen befreit: Kinder, Schüler, Auszubildende und Studenten.

Ja, die Satzung der KG Ahl Häre (siehe www.ahl-haere.de) in der Fassung vom 20. April 2018 habe ich zur Kenntnis genommen.

Ja, die Datenverarbeitungsrichtlinie der KG Ahl Häre (siehe www.ahl-haere.de) auf Grundlage der DS-GVO wurde zur Kenntnis genommen und ausdrücklich anerkannt.
In die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gem. Datenverarbeitungsrichtlinie der KG Ahl Häre willige ich hiermit ausdrücklich ein.

Über die Aufnahme in die KG Ahl Häre entscheidet das Präsidium § 5.1 gem. Satzung

Ort, den

.....
Vor- und Zuname / verbindliche Unterschrift



Elektronisches SEPA-Lastschriftinzugsverfahren (aus organisatorischen Gründen zwingend erforderlich)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE83ZZZ00000725684

Mandatsreferenz: (wird von der KG Ahl Häre ausgefüllt)

Ich ermächtige die Große Pulheimer Carnevalsgesellschaft Ahl Häre von 1927 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG Ahl Häre von 1927 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN: (22 Stellen)

DE						
----	--	--	--	--	--	--

BIC: (8 oder 11 Stellen)

--	--

Bitte alle Felder in Ihrem eigenen Interesse vollständig und korrekt ausfüllen. Verursachte Aufwendungen durch unkorrekte Angaben zur Bank- und Konto-Verbindung bzw. mangelnde Kontodeckung gehen zu Lasten des Antragstellers. Hierzu gehören auch Mahn- und Inkassokosten.

Einwilligungserklärung

Ja, die Datenverarbeitungsrichtlinie der KG Ahl Häre (siehe www.ahl-haere.de) auf Grundlage der DS-GVO wurde zur Kenntnis genommen und ausdrücklich anerkannt.

In die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gem. Datenverarbeitungsrichtlinie der KG Ahl Häre willige ich hiermit ausdrücklich ein.

Ort, den

.....
Vor- und Zuname / verbindliche Unterschrift