



A u f n a h m e a n t r a g

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

Anrede (Herr / Frau / Titel)

Vorname*

Nachname*

PLZ* / Ort*

Straße* / Nr.*

Nationalität*

Geburtstag* T M..... J.....

Telefon Festnetz

Telefon Mobilfunk

E-Mail*
(Versand Einladungen und Informationen)

☐ Ich möchte die Newsletter der KG Ahl Häre **nicht** erhalten

Gruppierungen / Arbeitskreise + Beiträge bitte separater Übersicht entnehmen

Ich möchte nachfolgend angekreuzte Mitgliedschaft in den KG Ahl Häre anstreben:

☐ **Aktives Mitglied *)** ☐ förderndes Mitglied **Ahl Häre Freunde**

Zusätzlich zur aktiven Mitgliedschaft möchte in folgender/m Gruppe / Arbeitskreis mitwirken

Gruppe / AK:

Jahres – Grundbeitrag *)€ + Gruppenbeitrag€

Der Jahresbeitrag wird in den 1. drei Monaten des laufenden Jahres per elektronischem SEPA-Lastschriftinzugsverfahren 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 10.04.2025 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 Karnevalsgesellschaft 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