

Änze Kääls Worringen

Karnevalsgesellschaft schwaz-wieß von 1926 e.V.



Geschäftsstelle: Daniela Buchwald | Lievergesberg 26, 50769 Köln | 0221/29492836 | geschaeftsfuehrer@aekw.de

Aufnahmeantrag

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Hochzeitstag: _____

Adresse: _____ Telefon (mobile): _____

Email: _____

Ich bitte um Aufnahme in die KG Änze Kääls Worringen schwaz-wieß von 1926 e.V. als
(zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ **aktives Mitglied**

Ich möchte den Verein aktiv unterstützen in der Gruppe:

☐ Burgwache ☐ JÄK ☐ Wagen- & Bühnenbau ☐ AK Kostüme

Ich möchte den Verein aktiv unterstützen als: (bitte mindestens ein Kreuz setzen):

☐ Sänger ☐ Redner ☐ Türposten ☐ Gaderobier ☐ Kellner

☐ Büchsensammler ☐ Sportler ☐ Sonstiges: _____

☐ **Fördermitglied** Mein Förderbeitrag pro Jahr beträgt (min. 33€): _____ €

Der Verein erhebt, speichert und verarbeitet im Rahmen der Mitgliederverwaltung neben den oben genannten, außerdem noch die folgenden Daten: Bankverbindung, Eintritts- und Austrittsdatum, ggf. Namen und Vornamen der/des Erziehungsberechtigten. Der/Die Antragstellende und ggf. der/die Erziehungsberechtigte willigt mit seiner/ihrer Unterschrift in die Vereinbarung ein.

Änderungen der oben genannten Angaben werde ich der Geschäftsstelle umgehend mitteilen.

Ort, Datum

Name und Vorname eines Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen u. 18 Jahren

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Vereinsinterne Bearbeitungsvermerke durch die Geschäftsführung:

eingetreten am: _____

Probejahr beendet am: _____

Änze Kääls Worringen

Karnevalsgesellschaft schwaz-wieß von 1926 e.V.



Geschäftsstelle: Daniela Buchwald | Lievergesberg 26, 50769 Köln | 0221/29492836 | geschaeftsfuehrer@aekw.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE84AEK00000391889

Die Manadsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Karnevalsgesellschaft Änze Kääls Worringen schwaz-wieß von 1926 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Karnevalsgesellschaft Änze Kääls Worringen schwaz-wieß von 1926 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Dieses SEPA-Lastschriftmandat ist für das Mitglied:

Name des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift

Vereinsinterne Bearbeitungsvermerke durch die Schatzmeister:

ggf. Grund für reduzierten Mitgliedsbeitrag: ☐ Partner ☐ Schüler ☐ Azubi ☐ Förderer

Resultierender Mitgliedbeitrag: _____ € ☐ Sonstiges: _____