

Anmeldeformular und Abbuchungsvollmacht

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Anmeldung für:

Tanzgruppe (siehe hier besonderes Infoblatt)

allgemeines Mitglied

Geburtsdatum: _____

Hiermit melde ich mich bzw. mein Kind als Mitglied in der Karnevalsgesellschaft „Rot-Weiß“ Queckenberg 1966 e.V. ab sofort an.

Der **Jahresbeitrag** beträgt **25,00 € für Erwachsene** und **15,00 € für Kinder** unter 18 Jahren.

Das Infoblatt über die Ausstattung (und hieraus entstehenden Kosten) der Tanzgruppen-TeilnehmerInnen habe ich zur Kenntnis genommen.

Rechte und Pflichten des Vereins und der Mitglieder sind in der Satzung der Karnevalsgesellschaft „Rot-Weiß“ Queckenberg 1966 e.V. aufgeführt. Diese kann auf Wunsch zugesendet oder bei einem Vorstandsmitglied eingesehen werden.

Ich willige ein, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind (nach DSGVO).

Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein Bilder auf denen ich oder mein Kind bei vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen des Vereins abgebildet bin /ist, auf der Website des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergegeben werden dürfen.

Die Einwilligung zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung kann jederzeit widerrufen werden. Diese kann schriftlich oder per E-Mail an kg-queckenberg@web.de gerichtet werden. Ein solcher Widerruf kann den Ausschluss aus dem Verein zur Folge haben.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Kindern die Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftenmandat (Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE49ZZZ00000346735).

Hiermit ermächtige ich die Karnevalsgesellschaft (KG) „Rot-Weiß“ Queckenberg 1966 e.V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt jährlich im Juli.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name/Sitz des Kreditinstituts: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers