

NARRHALLA STADT WINDISCHESCHENBACH E. V.

1. VORSTAND
DOMINIK NEITZ

HAUPTSTRASSE 22
92670 WINDISCHESCHENBACH

INTERNET: NARRHALLA.NET
E-MAIL: INFO@NARRHALLA.NET
TEL.: +49 (0)9681 91283



Eingetragen im Vereinsregister beim
Amtsgericht Weiden i. d. OPf. unter der
Nummer VR 312

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Faschingsverein „Narrhalla Stadt Windischeschenbach e. V.“ und erkenne mit der Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten) die Vereinssatzung an.

Satzung kann auf Nachfrage ausgehändigt oder beim Vereinsvorstand eingesehen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Computer gespeichert und für Vereinszwecke ausgewertet werden.

Auf unserer Homepage www.narrhalla.net können alle Informationen rund um den Verein abgerufen werden. Aus Datenschutzgründen und zum Schutz der/ Ihrer persönlichen Freiheit (Recht am eigenen Bild) bitten wir Sie uns die notwendige Veröffentlichungsfreigabe zu erteilen.

- Die Einzelbilder von mir/ meiner Tochter/ meines Sohnes dürfen auf der vereinseigenen Homepage veröffentlicht werden.
- Bitte pflegen Sie keine Einzelbilder von mir/ meiner Tochter/ meines Sohnes auf der vereinseigenen Homepage ein.

Name, Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Mobilnummer	
E-Mail	

Ich bin damit Einverstanden, dass die Aufnahme erst nach Zustimmung der Vorstandschaft erfolgt.

Das SEPA-Lastschriftmandat für die Beitragszahlung erteile ich gesondert auf nachfolgender Seite.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
------------	--

Bearbeitungsvermerk:

Der Aufnahmeantrag wurde am _____ bestätigt und in die Mitgliederliste unter der Nummer _____ eingetragen.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (SEPA DIRECT DEBIT MANDATE)

FÜR SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTVERFAHREN/ SEPA CORE DIRECT DEBIT SCHEME

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Narrhalla Stadt Windischeschenbach
Hauptstraße 22
92670 Windischeschenbach**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/ Creditor Identifier)

DE93ZZZ00000380184

Mandatsreferenz (Wird die jeweilige Mitgliedsnummer)¹

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Narrhalla Stadt Windischeschenbach

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

Narrhalla Stadt Windischeschenbach

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Lastschriften in Höhe von 33,33 € werden jeweils jährlich zum 11. November von Ihrem Konto abgebogen. Fällt dieser Tag auf ein Wochenende/ Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC²

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Mitgliedsnummer zu finden auf dem Kontoauszug nach erster Beitragsabbuchung.

² Hinweis: Seit dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.