Salacher Fasnet e.V.

Mitgliederverwaltung:
Markus Munz Promenadeweg 73035 Göppingen
E-Mail: mitglieder@salacher-fasnet.de

Beitrittserklärung

☐ *Neuantrag* ☐ *Änderung der Mitgliedschaft*

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Salacher Fasnet e.V.:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

E - Mail : _____

Gewünschte Mitgliedschaft:

☐	Familienmitgliedschaft	50 €	*2 Erwachsene/ + ein oder mehrere Kinder, die kindergeld-berechtigt sind (Nachweis muss vorgelegt werden).*
☐	Einzelbeitrag Erwachsener	35 €	
☐	Einzelbeitrag Kinder	20 €	*Kinder bis 18 Jahren/ Über 18 Jährige: Schüler, Studenten und Auszubildenden bei Vorlage einer Bescheinigung.*

Gleichzeitig erkläre ich den Eintritt der folgenden aufgeführten Familienangehörigen (Familienmitgliedschaft):

1. Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
2. Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
3. Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
4. Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung und Ordnungen in der jeweils gültigen Fassung des Salacher Fasnet e.V. mit meiner Unterschrift an. Zudem erkläre ich mein Einverständnis zur Speicherung und Nutzung der personenbezogenen Daten für die interne Verwendung im Salacher Fasnet e.V. für die Dauer der Mitgliedschaft. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Das Informationsblatt zum Datenschutz habe ich erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen.

X _____ _____

Ort/ Datum **Unterschrift des Antragstellers, bzw. bei unter 18 - jährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

Ich stimme der Verwendung von Bild-/ Ton- u. Videoaufnahmen meiner Person bzw. meines Kindes durch den Salacher Fasnet e.V. gemäß dem Informationsblatt zum Datenschutz bis auf Widerruf zu.

X _____ _____

Ort/ Datum **Unterschrift des Antragstellers bzw. bei unter 18 - jährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

Hinweis: Bei einer Familienmitgliedschaft sind die Unterschriften aller Familienangehörigen, bzw. bei unter 18-jährige Unterschrift des ges. Vertreters, nötig!

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Salacher Fasnet e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000493642) den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto zum 1. März eines jeden Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Salacher Fasnet 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. (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt).

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

X _____ _____

Ort/ Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**