



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zur KGNB, Buhlenberg, für die Zeit ab dem _____

Die Beitrittserklärung gilt für folgende Personen (*weitere Personen können unterhalb des Datenschutzhinweises auf Seite 3 angegeben werden. Für die angegebenen Personen übernimmt der/die Erklärende die Beitragszahlung*).

Name / Vorname	geb. am	Anschrift

Beiträge

Laut Satzung in der Fassung vom 26.06.2003 und Beschluss in der Mitgliederversammlung vom 25.11.2021 werden folgende Vereinsbeiträge erhoben:

Erwachsene	von 18 Jahre bis 65 Jahre	Jahresbeitrag: 18,00 €
Jugendliche	von 13 Jahre bis 17 Jahre	Jahresbeitrag: 13,50 €
Kinder	von 0 Jahre bis 12 Jahre	Jahresbeitrag: 9,00 €
Senioren	ab dem 66. Lebensjahr	beitragsfrei

Die Beiträge für ein Kalenderjahr werden jährlich am 02.05. bzw. am darauffolgenden Werktag per Separatschriftmandat eingezogen. Für das Eintrittsjahr erfolgt die Beitragszahlung anteilig ab Monat des Eintritts bis zum 31.12. Bei Vorlage der Beitrittserklärung bis 30.04. erfolgt die Abbuchung noch im gleichen Kalenderjahr, danach erst zum Folgejahr zuzüglich des dann fälligen Jahresbeitrags.

Der Austritt aus dem Verein bedarf einer schriftlichen Kündigung an den Vorstand mit einer Frist von einem Monat, spätestens eingehend zum 30.11., jeweils zum 31.12. eines jeden Jahres.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich vorstehende Regelungen an.

Ort / Datum / Unterschrift (Erklärende/r)

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

Karnevalsgesellschaft Narrhalla Buhlenberg e. V.



Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/
SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:	Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):
	Karnevalsgesellschaft Narrhalla Buhlenberg e.V.
	Am Homberg 25
	55767 Buhlenberg
Mandatsreferenz (wird zeitnah mitgeteilt):	Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):
	DE96ZZZ00000060612

Ich/wir (Zahlungspflichtige/-r) ermächtige(n) die Karnevalsgesellschaft Narrhalla Buhlenberg e. V., nachstehend kurz „KGNB“ (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /wir unser Kreditinstitut an, die von der KGNB auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger: Vorname/-n und Nachname/-n:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
Kreditinstitut:

IBAN:
D E

Ort / Datum / Unterschrift (Zahlungspflichtige/r)

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

Karnevalsgesellschaft Narrhalla Buhlenberg e. V.



Datenschutzhinweis:

Mit der Datenerhebung verpflichtet sich die KGNB gegenüber dem Datenerklärenden, gemäß den Vorgaben der DSGVO, des BDSG und aller sonstigen maßgeblichen Datenschutzgesetze geeignete technische und organisatorische Maßnahmen zu treffen, die sicherstellen, dass (durch Voreinstellung) nur personenbezogene Daten, deren Verarbeitung für den jeweiligen bestimmten Verarbeitungszweck erforderlich ist, verarbeitet werden.

Mit der Angabe meiner/unserer persönlichen Daten auf den Seiten 1 und 2 dieser Beitrittserklärung erkläre ich mich/erklären wir uns gleichzeitig damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten unter Berücksichtigung der DSGVO, des BDSG und alle sonstigen maßgeblichen Datenschutzgesetze für vereinsinterne Zwecke der KGNB erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Die Datenverarbeitung erfolgt in Papierform und elektronisch. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb der Erledigung von Vereinsaufgaben, insbesondere zu Werbezwecken, findet nicht statt.

Eine Korrespondenz per E-Mail kann seitens der KGNB unverschlüsselt erfolgen. Auch hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns ausdrücklich einverstanden.

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, jede Änderung meiner/unserer Daten umgehend der KGNB anzuzeigen. Fehlerhafte Zustellungen oder ihr Scheitern gehen zu meinen/unseren Lasten und berechtigen nicht zur Rüge, Anfechtung, etc. wegen formeller Unwirksamkeitsgründen.

Ort / Datum / Unterschrift (Datenerklärende/r)

<i>Ort:</i>	<i>Datum:</i>	<i>Unterschrift:</i>
-------------	---------------	----------------------