

Aufnahmeantrag



Bitte vollständig ausfüllen

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Mobil: _____ Tel. Gesch.: _____

E-Mail: _____

Name/Vorname Partnerin/Partner _____

Bürge 1: _____

Bürge 2: _____

Die Mitgliedschaft gilt zunächst für ein Jahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht spätestens drei Monate vor Jahresablauf gekündigt wird. Als Beitragsjahr gilt das Kalenderjahr. Der Jahresbeitrag beträgt 260 Euro und wird im SEPA-Lastschriftverfahren im Januar des Kalenderjahres von der Gesellschaft eingezogen (bitte das Formular auf der Rückseite dieses Antrages ausfüllen und unterschreiben).

Der einmalige Aufnahmebeitrag beträgt 260 Euro und ist nach Annahme des Antrages durch den Vorstand unverzüglich zu überweisen (IBAN DE18 3806 0186 8200 2330 27). Dieser Betrag entfällt bei Mitwirkung in der Tanzgruppe Cremeschnittchen.

Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass die oben erfassten Daten für die Mitgliederliste, die allen Mitgliedern zur Verfügung steht, genutzt und verwendet werden. Ebenso erkläre ich mich mit der Teilnahme an Veranstaltungen der Gesellschaft damit einverstanden, dass ich gegebenenfalls auf Bildern zu sehen bin, die – falls geeignet – zum Beispiel auf der Webseite der Gesellschaft verwendet werden. Die Zustimmung zur Verwendung der Daten im obigen Sinne kann jederzeit durch eine schriftliche Mitteilung an den Vorstand widerrufen werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Eintrittsdatum: _____ Präsident: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

1. Kleine KG

Löstige Innenstädter NK e. V.

Kastanienallee 2

50968 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE43ZZZ00002078196**

Mandatsreferenz : **BeitragLI** _____

(Hier bitte zur Mandatsreferenz den vollen Namen des Mitglieds ergänzen, Beispiel „BeitragLI Max Mustermann“)

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die **1. Kleine KG Löstige Innenstädter NK. e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **1. Kleine KG Löstige Innenstädter NK e. V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Nachfolgend vermerken Sie bitte die Daten des Zahlungspflichtigen

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift