



Beitrittserklärung zum Ersten Nieder Carneval-Club von 1969 e. V.

(bitte **deutlich lesbar** in Druckbuchstaben ausfüllen)

Familiennamen:		Vorname:	
Geschlecht:	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum: (Tag.Monat.Jahr)
Straße:		PLZ, Ort:	
Beruf:			Eintrittsdatum: (Tag.Monat.Jahr)
Telefon:			Fax:
Mobil:			e-Mail:

Mit der Abgabe der ausgefüllten und unterschriebenen Beitrittserklärung erkennt das Mitglied die Satzung des Clubs an, die in der Geschäftsstelle zur Einsicht bereit gehalten wird. Das Mitglied erhält auf Wunsch eine Abschrift.

Mit der Aufnahme in den Verein, welche dem Mitglied in einer schriftlichen Entscheidung durch den Vorstand mitgeteilt wird, beginnt die Verpflichtung zur ordnungsgemäßen Beitragszahlung ab Eintrittsdatum.

Datenschutzklausel: Ich willige ein, dass der Erste Nieder Carneval-Club von 1969 e. V. meine Daten in erforderlichem Umfang zur Vereinsverwaltung speichert. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt (gesetzl./gerichtl. Auskunftspflichten ausgenommen). Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass von mir gemachte Bilder im Saisonheft sowie im Internet auf der Homepage des 1.NCC veröffentlicht werden.

Ort, Datum:	Unterschrift: (Eltern bei Minderjährigen)
-------------	--

Die Mitglieds-Beiträge werden ausschließlich per Lastschrift eingezogen. Es ist keine Barzahlung möglich. Bitte füllen Sie die Einzugsermächtigung aus. Wählen Sie dort auch die Art der Mitgliedschaft aus.

Einzugsermächtigung

(bitte **deutlich lesbar** in Druckbuchstaben ausfüllen)

einmalige Aufnahmegebühr 6,00 €	X	Standard-Mitglied 3,50 € monatlich	
Diamond-Garde 8,00 € monatlich		Gardeelternteil 2,00 € monatlich	

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Ersten Nieder Carneval-Club von 1969 e.V., die einmalige Aufnahmegebühr sowie jährlich zum 1. Februar oder bei Fälligkeit den Mitgliedsbeitrag in jeweils gültiger Höhe zu Lasten meines/unseres unten genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. **Zuzüglich anfallende Kosten (wegen Nichteinlösung) gehen zu meinen/unseren Lasten.**

Kontoinhaber:	Giro-Konto-Nr.:
BLZ:	Bank/Kreditinstitut:
Ort/Datum:	Unterschrift des/der Kontoinhaber/s: