

# Beitrittserklärung 1.Steinheimer Karnevalgesellschaft 1950 e.V. SEPA-Lastschriftmandat



Ich/Wir trete(n) als aktive(s) (\_\_\_), passiv(es) (\_\_\_) Mitglieder in die 1.SKG 1950 e.V. in die Abteilung (\_\_\_\_\_ ) ein.

**Name:** ..... **Vorname:** ..... **Geburtstag:** .....

**Straße:** ..... **PLZ/Ort:** ..... **E-Mail:** .....

Als Familie gilt ein und/oder beide Elternteil/e und zwei Kinder bis 18 Jahre. Bei Eintritt einer Familie sind von allen die Namen und Geburtstage, sowie ggf. die Abteilungen separat anzugeben. (Eintragung auf der Rückseite möglich)

**Name:** ..... **Vornamen:** ..... **Geb.Dat.:** ..... **Abteilung:** .....

**Name:** ..... **Vornamen:** ..... **Geb.Dat.:** ..... **Abteilung:** .....

**Name:** ..... **Vornamen:** ..... **Geb.Dat.:** ..... **Abteilung:** .....

Folgender jährlicher Beitrag (Bitte ankreuzen) ist durch die Mitgliederversammlung festgelegt und wird um den 01.März des Kalenderjahres eingezogen:

**Kinder/Jugendliche 24€**

**Erwachsene 36€**

**Familie 66€**

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung (einzusehen unter 1.skg-steinheim.de) der 1.SKG 1950e.V. an. Die Mitgliedschaft beginnt, wenn die Beitrittserklärung durch den Vorstand genehmigt wurde.

Der Beitritt und der verbundene Beginn der Beitragspflicht ist das Ausstellungsdatum dieses Antrages.

Ein Austritt kann nur in schriftlicher Form (per Mail/ per Post erfolgen).

**Ort/Datum:** ..... **Unterschrift des Mitgliedes (\*):** .....

(\* Bei Antragsstellern unter 18 Jahren Bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Genehmigung durch den Vorstand **Datum/Unterschrift:** ..... **Mitgliedsnummer (\*):** .....

## **Vereinsbeitrag:**

Ich ermächtige die 1.SKG 1950 e.V. jährlich den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der 1.SKG 1950 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

## **Hinweise:**

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei Nichtdeckung des Kontos oder falscher Angabe der Bankverbindung werden die Kosten der Rücklastschrift dem Kontoinhaber in Rechnung gestellt. Dies wird durch die Unterschrift des Kontoinhabers bestätigt.

## **Angaben zum Konto:**

**IBAN:** ...DE.....

**BANK:** .....

**Name Kontoinhaber (falls abweichend zum Mitglied):** .....

**Ort/Datum:** ..... **Unterschrift Kontoinhaber:** .....

(\* ) Die Mitgliedsnummer erfolgt durch den Verein und ist als Mandatsreferenz nutzbar.

Unsere Gläubigeridentifikationsnummer: DE74ZZZ00002228958

Der Vorstand der 1.SKG 1950 e.V.