



Aufnahmeantrag – SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

e-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Einzelmitgliedschaft Beitrag € _____ (mindestens 30 €, Jugendliche 15 €)

Familienmitgliedschaft * Beitrag € _____ (mindestens 40 €)

(*wenn ja – für folgende Personen – Name, Vorname, Geburtsdatum)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Ich ermächtige die WKG mit der Gläubiger-ID DE49ZZZ00001420816 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum _____ **Unterschrift** _____

Mit dem Beitritt erhält die Waldbröler Karnevalsgesellschaft die Rechte die oben erforderlichen Daten im Rahmen der Mitgliedschaft zu verarbeiten und zu speichern. Dem Verein wird ebenfalls unbefristet und unentgeltlich das Recht zur Nutzung von während Veranstaltungen und Terminen entstandenem Bildmaterial übertragen. Der Verein kann über das Bildmaterial und die Bildrechte frei verfügen.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Datum _____ **Unterschrift** _____
(bei minderjährigen Mitgliedern Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Diesen Aufnahmeantrag senden Sie per Post an Waldbröler Karnevalsgesellschaft-
Klaasbirken 25 – 51545 Waldbröl**