Lauenberger Karnevals Club e. V.

Stand : 01.11.2017

☐ **Einzelbeitrittserklärung (12 €/Jahr)** ☐ **Familienbeitrittserklärung (20 €/Jahr)**

Hiermit bitte/n ich/wir um den Eintritt als Mitglied in den Lauenberger Karnevals Club e. V. (LKC):

____
(Name, Vorname/n)

____
(Straße, Haus-Nr., Ort)

____________________ ____________________
(Geburtsdatum) (Telefon-Nr.)

E-Mail-Adresse:____

Nur bei Familienbeitrag => persönliche Daten des Partners bzw. des/der Kindes/Kinder*
(sofern Platz nicht ausreicht, bitte Rückseite beschriften)

____
(Name/n, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse/n)

**Kinder scheiden automatisch im Jahr nach der Vollendung des 18.Lebensjahres aus dem Familienbeitrag aus und müssten dann eine gesonderte Beitrittserklärung stellen.*

Die Vereinssatzung, die beim LKC-Vorstand eingesehen werden kann, erkenne ich an. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 1 Monat jährlich zum 31.10. schriftlich gekündigt werden.
Mit einer Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetzt für Zwecke des Vereins per EDV bin ich einverstanden.

____
Datum/Unterschrift *(bei Familienbeitrag bitte beide Unterschriften der über 18 Jahre alten Personen)*

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Lauenberger Karnevals Club e. V. **Postanschrift: LKC - Petersland 4 - 37586 Lauenberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00001231353

Mandatsreferenznummer => *Die geltende Mandatsreferenznummer wird vom LKC nach der wirksamen Aufnahme in den Verein gesondert mitgeteilt!*

Ich ermächtige den LKC den von mir zu entrichtenden Beitrag jährlich im Oktober/November von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LKC 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.

Kontoinhaber(in): ________________________________

Anschrift: ________________________________

IBAN: ________________________________

Kreditinstitut
(Name und BIC): ________________________________

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber(in):
____

Um Fehlbuchungen und Bankretouren zu vermeiden, ist der LKC bei Änderungen umgehend zu informieren!

Wird einer Lastschrift seitens der Bank widersprochen, so sind vom Mitglied für jeden nicht zustande gekommenen Zahlungsvorgang die seitens der Bank in Rechnung gestellten Gebühren (spätestens) bei der nächsten Beitragserhebung zu zahlen.