



Karnevals-Verein „MüKaRoOs e.V.“

Beitrittserklärung (keine einmalige Spende)



Hiermit trete ich dem MüKaRoOs e.V. als Fördermitglied bei.
(Zutreffendes bitte in Druckbuchstaben eintragen oder ankreuzen):

Persönliche Angaben

Anrede: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname/Name der Firma:

Straße/Postfach:

PLZ: _____ Ort: _____

Meine Postanschrift / Firmenanschrift (*wenn nicht identisch mit Wohnsitz*)

Straße/Postfach:

PLZ: _____ Ort: _____

Kommunikation

Telefon-nr./privat: _____ Telefax-nr./privat: _____

Telefon-nr./geschäftl.: _____ Telefax -nr./geschäftl.: _____

E-Mail/privat: _____ E-Mail/geschäftl.: _____

Mitgliedschaft

gewünschter Beginn der Mitgliedschaft: _____

Mein Fördermitgliedsbeitrag beträgt:

Mindestbeitrag jährlich 11,11 € (bei Barzahlung: mind.20,00 €) **oder** _____ €

Ich möchte vom MüKaRoOs e.V. aktuelle Informationen erhalten. Diesen Newsletter kann ich jederzeit schriftlich abbestellen.

Nein, ich möchte vom MüKaRoOs e.V. keine aktuellen Informationen erhalten.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: 

Inkasso/Einzugsermächtigung

Die Fördermitgliedsbeiträge können bei Erteilung einer Einzugsermächtigung mit SEPA-Mandat auf Widerruf bei Fälligkeit vom angegebenen Konto eingezogen (kein Sparkonto).
(bitte Formular „Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat“ separat einreichen)

Rücksendung: MüKaRoOs e.V.,
info@muekaroos.de



Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer "DE83ZZZ00001349200"
Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

Ich ermächtige den Karnevalsverein MüKaRoOs e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu dieser Mitgliedschaft (z.B. vereinbarte Mitgliedsbeitrags erhöhungen). Mein Geldinstitut weise ich an, die Lastschriften des MüKaRoOs e.V. einzulösen, die von meinem Konto eingezogen werden.

Der Lastschrifteinzug wird mir spätestens fünf Kalendertage vor dem ersten Einzug angekündigt.

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.

*(Bitte alle Angaben in Großbuchstaben auf die vorgegebenen Linien eintragen.
 Zusätzliche handschriftliche Vermerke können wir leider nicht berücksichtigen.)*

Mitglied	Kontoinhaber (wenn nicht Mitglied)
Vorname und Name	Vorname und Name
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort	Postleitzahl und Ort
BIC _____ _____	
IBAN DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	
Datum, Ort und Unterschrift 	Datum, Ort und Unterschrift 



Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung



Damit der Verein MüKaRoOs e.V. Ihre Daten zum Zwecke der Mitgliederinformation verwenden darf, bedarf es Ihrer Einwilligung.

Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben !

Ihre Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft schriftlich per Post oder per E-mail an vorstand@muekaroos.de widerrufen werden.

Der oben beschriebenen Kontaktaufnahme durch den MüKaRoOs e.V. stimme ich (bitte ankreuzen)

per Post zu und bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden
meine Adresse: Name: _____

Straße: _____

PLZ,Ort: _____

per E-mail zu und bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden
meine E-mail Adresse: _____

Desweiteren veröffentlichen wir auf unserer Internetseite Bilder von Sitzungen, Umzügen etc. Hiermit stimme ich der Veröffentlichung

- zu
 nicht zu

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diese datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung an folgende Adresse:

Per Mail an vorstand@muekaroos.de