

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt beim Faschingsklub Tüngental e.V.  
Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (gemäß BDSG).

### Persönliche Angaben

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ, Ort:	Straße, Hausnummer:	Telefon:
Beruf:	Handy:	E-Mail:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

<input checked="" type="checkbox"/>	Mitgliedschaft	Jahresbeitrag	<input checked="" type="checkbox"/>	Mitgliedschaft	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Einzel, Aktiv:	25 €	<input type="checkbox"/>	Familie, Aktiv:	45 €
<input type="checkbox"/>	Einzel, Passiv	15 €	<input type="checkbox"/>	Familie, Passiv:	25 €

Bei Familienmitgliedschaft die Namen und Geburtsdaten des Ehepartners und der Kinder auf die Rückseite schreiben!

Ort, Datum, Unterschrift: .....  
(Bei Minderjährigen auch Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger siehe oben:

Gläubiger ID Nr.: DE96ZZZ00001488549

Mandatsreferenz: **FKT**..... (Mitgliedsnummer, vom Verein auszufüllen)

#### SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger Zahlungen (Mitgliedsbeitrag **jährlich zum 11.11.**, sonstige Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung) von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Die SEPA-Vorabinformation erfolgt spätestens 2 Tage vor dem Fälligkeitsdatum. Fällt der angekündigte Fälligkeitstermin der zu zahlenden Beiträge auf ein Wochenende oder einen Feiertag, werden wir den nächsten Geschäftstag als Fälligkeitstag wählen.

**Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragssteller:** .....

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):** DE.....

**BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):** .....

Ort, Datum, Unterschrift: .....  
(Bei Minderjährigen Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s)