



Aufnahmeantrag der Alzeyer Carneval Gesellschaft

Hiermit beantrage ich

Name

Nachname

Geburtsdatum

Adresse (Straße & Hausnummer, PLZ & Wohnort)

Telefon

E-Mail-Adresse

Die Aufnahme in die Alzeyer Carneval Gesellschaft e. V. ab dem: _____

Der Jahresbeitrag beträgt für **Erwachsene 30,00 €**.

Der Bankeinzug erfolgt einmal jährlich, im Monat **November**.

Kinder und Jugendliche sind **kostenlose** Mitglieder, müssen allerdings in einem dafür separaten Annahmeantrag angemeldet werden.

Im Rahmen meiner Mitgliedschaft bei der Alzeyer Carneval Gesellschaft e. V. werden Fotos und/oder Videos von Mitgliedern aufgenommen. Diese dienen der Dokumentation des Vereinslebens sowie der Berichterstattung über Vereinsaktivitäten.

Weitere Infos hierzu sind unter **www.acg-alzey.de/datenschutz-fotos** zu finden.

☐

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos/Videos einverstanden*

☐

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos/Videos **nicht** einverstanden

* Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden

Mir ist bekannt, dass die **Satzung** auf der Homepage unter **www.acg-alzey.de/satzung** zu finden ist. Mit meiner **Unterschrift** bestätige ich, die **Satzung** gelesen und **akzeptiert** zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DEDE10ACG00000286715

Mandatsreferenz: Ich ermächtige die Alzeyer Carneval Gesellschaft e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Alzeyer Carneval Gesellschaft e. V.. auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC

____ _]____ _]____ _]____ _]____ _]
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers



Aufnahmeantrag der Alzeyer Carneval Gesellschaft <18 Jahre

Hiermit beantrage ich (ACG-Mitglied)

Name

Nachname

Die Aufnahme meines Kindes (<18 Jahre)

in die Alzeyer Carneval Gesellschaft e. V. ab dem: _____

Name

Nachname

Geburtsdatum

Adresse (Straße & Hausnummer, PLZ & Wohnort)

Telefon

E-Mail-Adresse

Mitglieder **<18 Jahre** sind **kostenfrei**.

Nach Erreichen des 18. Lebensjahres beträgt der Jahresbeitrag für **Erwachsene 30,00 €**.

Sollte dem Verein keine andere Bankverbindung mitgeteilt worden sein, wird das Sepa-Mandat des Erziehungsberechtigten gültig und ab dann erfolgt der Bankeinzug einmal jährlich, im Monat **November**.

Im Rahmen meiner Mitgliedschaft bei der Alzeyer Carneval Gesellschaft e. V. werden Fotos und/oder Videos von Mitgliedern aufgenommen. Diese dienen der Dokumentation des Vereinslebens sowie der Berichterstattung über Vereinsaktivitäten.

Weitere Infos hierzu sind unter **www.acg-alzey.de/datenschutz-fotos** zu finden.

☐

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos/Videos meines Kindes einverstanden*

☐

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos/Videos meines Kindes **nicht** einverstanden

* Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden

Mir ist bekannt, dass die **Satzung** auf der Homepage unter **www.acg-alzey.de/satzung** zu finden ist. Mit meiner **Unterschrift** bestätige ich, die **Satzung** gelesen und **akzeptiert** zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DEDE10ACG00000286715

Mandatsreferenz: Ich ermächtige die Alzeyer Carneval Gesellschaft e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Alzeyer Carneval Gesellschaft e. V.. auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC

____ _]____ _]____ _]____ _]____ _]
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers