



Karnevalsgesellschaft West e.V. Karlsruhe

„Die Krautköpfler“

Hübschstraße 24 – 76135 Karlsruhe – kgw-karlsruhe@gmx.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zur KGW e.V. „Die Krautköpfler“ Karlsruhe (bei Familienmitgliedschaft bitte alle Angehörigen angeben)

Vorname 1. 2. 3. 4.	Name	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon Festnetz	Telefon mobil	E-Mail-Adresse

☐ Einzelmitgliedschaft (37 € Jahresbeitrag)

☐ Familienmitgliedschaft (63 € Jahresbeitrag)

Familienmitgliedschaft gilt für 1 – 2 Erwachsene inkl. deren Kinder bis einschl. dem 18. Lebensjahr

Ort, Datum

Unterschrift

Mit der Unterschrift erkläre(n) ich/wir die Bereitschaft zur Zahlung des Mitgliedbeitrags.

Mit der Unterschrift willige(n) ich/wir der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten zu, soweit diese für Vereinszwecke erforderlich ist. Eine Weitergabe meiner/unserer Daten an Personen außerhalb des Vereins bedarf meiner/unserer ausdrücklichen Zustimmung.

Ich/wir willige(n) ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen (sowie weiteren Anlässen im Zusammenhang mit dem Verein, z.B. Feste und Faschingsumzüge) angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen auf der Internetseite des Vereins oder weiteren Publikationsmöglichkeiten (Flyer, Jahresbericht etc.) zwecks Öffentlichkeitsarbeit des Vereins unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder eine Weiterleitung an Dritte ist unzulässig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir/uns als Mitglied(ern) keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ein Vereinsaustritt hat mindestens einen Monat vor Jahresende in schriftlicher Form zu erfolgen und ist **nur zum Jahresende** gültig.



SEPA-Lastschriftmandat

Ich erteile der Karnevalsgesellschaft West e.V. Karlsruhe die Ermächtigung, den jährlichen Beitrag mittels Lastschrift zum Fälligkeitsdatum von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Karnevalsgesellschaft West e.V. Karlsruhe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in	Kreditinstitut
BIC	IBAN

Ort, Datum

Unterschrift