

Große Karnevalsgesellschaft Rot- Weiß Lindlar e. V.
Schlosserstraße 10 b • 51789 Lindlar
Tel: 0151 / 51611611 Fax: 02266/4729-510
E-Mail: mitglieder@kg-lindlar.de



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der KG Rot-Weiß Lindlar e. V.

Ich möchte aktives Mitglied **oder** Fördermitglied und Senator sein.

Jahresbeitrag (Stand 2018): **Einzelmitglied: 25 € | Senat: 50 € | Familienmitgliedschaft: 50 €**

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Familienmitgliedschaft: ja nein

(Familienmitglieder sind Erwachsene und deren Kinder. Kinder mit eigenen Einkünften müssen selbst zahlen)

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Mitgliedsantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung / Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden unverzüglich entfernt.

Sepa – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die KG Rot-Weiß Lindlar e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG Rot-Weiß Lindlar e. V., Schlosserstr. 10 b, 51789 Lindlar 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.“

Geldinstitut: _____

IBAN: DE _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____