

DO NAUF...

DO NAA...



MITGLIEDSANTRAG

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Telefon/Mobil:
E-Mail:	

stellt den Antrag auf Mitgliedschaft im Faschingsverein **Initiative Fasching Donauwörth e.V.**

Die Mitgliedschaft erfolgt zum Zeitpunkt der Aufnahme als

- ☐ Aktives Mitglied (ab 15. Lebensjahr, 33 EUR p.a.)
- ☐ Aktives Mitglied (bis Vollendung 14. Lebensjahr, 8 EUR p.a.)
- ☐ Aktives Mitglied (ab 15. Lebensjahr, Familienbeitrag ab 2. Mitglied, 17 EUR p.a.)
- ☐ Passives Mitglied (ab 15. Lebensjahr, 63 EUR p.a.)
- ☐ Passives Mitglied (bis Vollendung 14. Lebensjahr, 5 EUR p.a.)

Die Mitgliedschaft erfolgt stets für ein Geschäftsjahr vom 1.7. bis 30.6. und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn die Mitgliedschaft nicht bis spätestens 3 Monate vor dem Ablauf des Geschäftsjahres schriftlich beim Präsidenten / bei der Präsidentin gekündigt wurde.

Die Mitgliedsbeiträge werden jeweils zum 1.7., im ersten Jahr nach erfolgter Aufnahme, fällig. Die Zahlungsweise ist der SEPA-Lastschriftinzug (bitte hierzu separates SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen). Der Einzug erfolgt unter Angabe der Mandatsreferenz <Mitgliedsnummer> sowie der Gläubiger-ID der IFD, DE02ZZZ00000081607.

Während bei der passiven Mitgliedschaft die Unterstützung des Vereins in Form des höheren Beitrags erfolgt, erbitten wir von den aktiven Mitgliedern tatkräftige Unterstützung bei den närrischen Aktivitäten.

Mit Aufnahme in den Verein erkenne ich die Satzung der **Initiative Fasching Donauwörth e.V.** an. Die Satzung kann beim Präsidium eingesehen werden bzw. ist auf Wunsch dort erhältlich.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Datenschutzerklärung

Obige personenbezogene Daten werden ausschließlich zur Erfüllung von Vereins- und Satzungszwecken, Zwecken der Mitgliederverwaltung und der Abrechnung durch die IFD e.V. i.S. §4 Abs. 2, 3 BDSG erhoben, verarbeitet, maschinell gespeichert und genutzt. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte erfolgt nicht. Ich stimme dieser Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung zu.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Bitte zurücksenden an unten stehende Adresse des Präsidenten

Präsident:
Ulrich Reitschuster
Talfeldweg 13
86609 Donauwörth
Tel. +49 1512 2298264

Kontoverbindung:
RVB Donauwörth IBAN DE81 7229 0100 0003 0140 10
Spk. Donauwörth IBAN: DE88 7225 0160 0190 4597 76

Steuernummer 152 / 109 / 20045 beim Finanzamt Nördlingen

Interner Bearbeitungsvermerk	
FuV erfasst	
Bestätigung	
Beitragseinzug	

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Initiative Fasching Donauwörth Talfeldweg 13 86609 Donauwörth	Name und Anschrift des Kontoinhabers Name Strasse, HSN PLZ, Ort Name des Mitglieds (Zahlungspflichtiger)
---	---

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dies betrifft sowohl die jährlichen Mitgliedsbeiträge als auch Einzeleinzüge, die jedoch via Unterschrift zusätzlich einzeln autorisiert werden

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Initiative Fasching Donauwörth e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bitte unbedingt ausfüllen!!!	
IBAN	
BIC	
Bankbezeichnung	

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Interner Bearbeitungsvermerk	
FuV erfasst	