

Wulftener Karneval Club e.V.

Eintrittserklärung

Vorname, Name: _____

geboren am: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

erkläre hiermit unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung
meinen Eintritt in den **Wulftener Karneval Club e.V.**

Durch Bekanntgabe meiner persönlichen Emailadresse

_____ @ _____

bin ich damit einverstanden, die Einladungen und sonstigen Mit-
teilungen des WKC e.V. per Email zu erhalten.

1Ferner erkläre ich mich damit einverstanden, dass Medien von
mir die im Zusammenhang mit dem Verein entstanden sind auf
der Vereins-Website, bzw. in sozialen Medien veröffentlicht wer-
den dürfen.

(1 Falls nicht gewollt, bitte streichen)

2Ich/wir erklären als gesetzliche Vertreter die Einwilligung zu vor-
stehender Eintrittserklärung, und verpflichte(n) mich/uns für die
Beiträge und sonstige Pflichten aus § 6 der Satzung einzustehen.

(2 nichtzutreffendes bitte streichen)

_____, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift bzw. des gesetzlichen Vertreters)

Unsere Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden nach den jeweiligen Bestimmungen, der geltenden Datenschutzgesetze (DSGVO, BDSG, LDSG) verarbeitet und gespeichert. In keinem Fall werden die gespeicherten Daten Dritten zugänglich gemacht – Ausnahme Einzug von fälligen Beiträgen mit dem jeweiligen Kreditinstitut.

Wulftener Karneval Club e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Wulftener Karneval Club e.V., Bergstr. 17, 37199 Wulften

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE77WKC00000498327**

Mandatsreferenz: (Wird später mitgeteilt)

SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige den Wulftener Karneval Club e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Wulftener Karneval Club e.V. auf meinem/ unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

(Vorname und Name Kontoinhaber)

(Name Kreditinstitut)

(BIC)

(IBAN)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

_____, den _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Dieses SEPA – Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

(Vorname und Name bei Abweichung von Kontoinhaber)
