



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied der Haugga-Narra Essingen werden.

Beitrittserklärung zum

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse

folgende Familienangehörigen möchten auch Mitglied werden

Ehegatte: Name, Vorname

Geburtsdatum

Kind 1: Name, Vorname

Geburtsdatum

Kind 2: Name, Vorname

Geburtsdatum

Kind 3: Name, Vorname

Geburtsdatum

Datenschutz- und Einwilligungserklärung

Mit nachfolgender Unterschrift erkläre ich meine Zustimmung und Einwilligung zur „Geschäftsordnung Datenschutz und Einwilligung (GO-DSE)“ der Haugga-Narra. Weiter erkläre ich von den Hinweisen der GO-DSE Kenntnis zu haben.

Ich habe von der GO-DSE und deren Hinweise Kenntnis (bitte ankreuzen)

☐

Ort, den

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen,
Unterschrift des
Erziehungsberechtigten





SEPA – Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Zahlungsempfänger / Gläubiger

Karnevalsvereinigung
Haugga-Narra Essingen 1978 e.V.
Laugengasse 11
73457 Essingen

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)
DE27ZZZ00000570328

Mandatsreferenz
ist Ihre Mitgliedsnummer
Bitte entnehmen Sie diese Ihrem Mitgliedsausweis

Ich ermächtige die Haugga-Narra Essingen 1978 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Haugga-Narra Essingen 1978 e.V. 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.

Fälligkeit

- | | | |
|--|---------------|-----------------|
| ☐ Einzelbeitrag für Kinder (bis Abschluss Berufsausbildung) | 15,-- Euro | jährlich im Mai |
| ☐ Einzelbeitrag für Erwachsene | 30,-- Euro | jährlich im Mai |
| ☐ Familienbeitrag | 50,-- Euro | jährlich im Mai |
| ☐ Sonderbeitrag | _____,-- Euro | jährlich im Mai |

Kontoinhaber ist

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

BIC¹:

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit „DE“ beginnt.

IBAN: **DE**

_____, den
Ort

Datum

Unterschrift

