



*Narrengesellschaft  
Hennenschlitter  
Immenstaad e.V.*

## Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

---

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in der Narrengesellschaft Immenstaad e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Email – Adresse: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Narrengesellschaft Immenstaad e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrengesellschaft Immenstaad e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: **DE 28ZZZ00000224893**

### Meine Bankverbindung lautet:

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

### Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_



*Narrengesellschaft  
Hennenschlitter  
Immenstaad e.V.*

### Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

### Mitgliedschaft

- Einzelmitgliedschaft (Aktive, Fördernde, Anwärter)  
 Familienmitgliedschaft (Familien, Kinder, Jugendliche)

### Jahresbeitrag

EUR 15,00 / Jahr  
EUR 30,00 / Jahr

### Aufnahmeantrag in Gruppe des Vereins

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgender Gruppe des Vereins:

\_\_\_\_\_ (Gruppenwunsch)

\_\_\_\_\_ (alternativer Gruppenwunsch)

Ich habe Kenntnis davon, dass es in Gruppen des Vereins einen **zusätzlichen Gruppenbeitrag** sowie sonstige Leistungen und Pflichten verlangen können, die sich aus den jeweiligen Gruppenordnungen ergeben.

### Angaben zu Familienmitgliedern

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied. (Bitte geben Sie Namen, Vornamen, Geburtsdatum und die Gruppe(n) an, in denen Ihre Familienangehörigen Mitglied sind.)

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

### Abgabe des Antrags

Bitte den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag postalisch oder per Briefkasteneinwurf an:

**Christoph Rebstein, Meersburger Str. 5c, 88090 Immenstaad**

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Vereinsmitglied)

Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte/r)