

Den Aufnahmeantrag bitte an nachfolgende Adresse senden!



Faschingsgesellschaft  
Narrwalla Ingolstadt e. V.  
Präsident Robert Wegele  
Reichenaustraße 37  
85055 Ingolstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE68ZZZ00000410413

Mandatsreferenz:  
Wird gesondert durch die Abbuchungsvorankündigung  
(spätestens 14 Tage zuvor) mitgeteilt.

## Aufnahmeantrag

	bei Doppelmitgliedschaft Angaben des Ehepartners
Name, Vorname	
Straße, Hs.Nr.	
Plz, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon-Nr.	
E-Mail-Adresse	

Familienstand  ledig  verheiratet

mögliche Art der Mitgliedschaft lt. Satzung Einzelmitgliedschaft (29 € jährlich) Doppelmitgliedschaft (39 € jährlich)

Kindermitgliedschaft (15 € jährlich)

Die Faschingsgesellschaft Narrwalla Ingolstadt e. V. erhebt gem. § 14 der aktuell gültigen Vereinssatzung mit dem Beitritt die o. g. genannten Daten. Diese werden im Rahmen der Mitgliedschaft automatisiert gespeichert und verarbeitet. Der Verein veröffentlicht bei aktiven Mitgliedern den Namen, Vornamen, Passfoto und die Gruppierungszugehörigkeit auf der Homepage und im jährlich erscheinenden Faschingsheft. Ein Widerspruch gegen die Veröffentlichung ist jederzeit formlos möglich. Die aktuelle Vereinssatzung kann jederzeit beim Vorstand angefordert werden. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Jahresende möglich. Sie muss spätestens vier Wochen zuvor schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

### SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen widerruflich die Faschingsgesellschaft Narrwalla Ingolstadt e. V., den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 15. Januar durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Fällt der Abbuchungstag auf ein Wochenende oder Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen.

#### Kontoinhaber

Anschrift wenn abweichend \_\_\_\_\_

IBAN max. 22 Stellen DE | | | | | | | | | |

BIC 8 oder 10 Stellen DE \_\_\_\_\_ Die Angabe der BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Name Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Durch die nachfolgende Unterschrift erkläre mich mit der Veröffentlichung als auch der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers - Unterschrift des/der Sorgeberechtigten