



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Witzschdorfer Karnevalsverein (WKV).

Sektion:	WKV <input type="checkbox"/>	Funkengarde <input type="checkbox"/>
	Herr <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>

Name: _____ Straße: _____

Vorname: _____ PLZ: _____

Geburtstag: _____ Ort: _____

Mail: _____ Tel: _____

Zwingend erforderlich!

Erziehungsberechtigter bei minderj. Funkenmitglied: _____

Notfalltelefon bei minderjährigem Mitglied: _____

Jahresbeiträge:

Mitglied	Mitglied mit Anspruch auf Rente, ALG I oder II, Schüler, Studenten (nachweispflichtig)	Minderjährige
36,00€	18,00€	18,00€

Die Mitgliedschaft beim WKV ist laut gültiger Satzung vom Mai 2025 für folgende Mitglieder beitragsreduziert:

-Erwachsene Mitglieder mit Anspruch auf Rente, ALGI oder II, Schüler, Studenten und Minderjährige.

Der Beitragsnachlass gilt nur mit gültigem Nachweis, welcher unaufgefordert beim Vorstand einzureichen ist.

Änderungen, die Einfluss auf die Beitragshöhe haben, sind dem WKV unverzüglich mitzuteilen.

Datenschutzbestimmungen:

Der WKV erhebt mit dem Beitritt die o.a. personenbezogenen Daten seiner Mitglieder. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch verarbeitet und gespeichert. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich bin mit der Erhebung und Verarbeitung meiner o.a. Daten durch den WKV einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Nach Beendigung der Mitgliedschaft, werden alle elektronisch erfassten personenbezogenen Daten gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

Erziehungsberechtigter

---✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----
Zahlungsinformationen:

Die Entrichtung des Beitrages in Höhe von 36,00€ (ermäßigt 18,00€) erfolgt ausschließlich unbar über das SEPA-Lastschriftmandatsverfahren. Der Beitrag wird einmal jährlich eingezogen. Zum Inkrafttreten der Mitgliedschaft muss ein SEPA-Mandat erteilt werden (siehe nächste Seite).

Beendigung der Mitgliedschaft:

Die Vereinsmitgliedschaft kann mit einer Frist von vier Wochen zum Jahresende gekündigt werden. Eine Beitragsrückerstattung ist aus technischen Gründen ausgeschlossen.

Hinweis:

Änderungen der Bankverbindung sind dem WKV unverzüglich mitzuteilen. Der WKV hält sich vor, etwaige Kosten für Rückbuchungen dem Mitglied in Rechnung zu stellen.

Antrag zurück an: info@witzschdorfer-karnevalsverein.de oder Toni Sonntag Sonnenblick 1 09437 Witzschdorf. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

SEPA-Lastschriftmandat

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Witzschdorfer Karnevalsverein - WKV
09437 Gornau OT Witzschdorf

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use

Nr./No.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE71ZZZ00002617788

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Witzschdorfer Karnevalsverein - WKV

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Witzschdorfer Karnevalsverein - WKV

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Witzschdorf

Unterschrift

¹ Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

Vom Kontoinhaber auszufüllen:

NAME, ADRESSE, KREDITINSTITUT, IBAN, BIC

Bei Abweichung von Kontoinhaber und Mitglied, bitte auch den Namen des Mitgliedes eintragen.

Sollten bei Familienbeiträge für mehrere Personen vom gleichen Konto abgebucht werden, dann bitte mehrere Mandate ausfüllen oder auf ein Mandat alle Namen der Mitglieder notieren.

Die Rückgabe der ausgefüllten Anträge erfolgt an info@witzschdorfer-karnevalsverein.de oder an den Schatzmeister persönlich.