

*Abteilungen: Theater, Karneval*

**Mandats-Referenz** (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): Ihre Mitgliedsnummer

## Beitrittserklärung

für den Verein und die Abteilungszugehörigkeit

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Theater

Karneval

Passives Mitglied

Vorname

Straße

--	--

Nachname

Ort

--	--

Postleitzahl

Email

--	--

Geburtsdatum

Hochzeitsdatum \*

--	--

Telefon

Handy

--	--

\*Angabe ist freiwillig

Ich zahle einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro.

**Mitgliedsbeitrag:**

Kinder

€ 12,00

Erwachsener

€ 24,00

Ehepaare und Alleinerziehende mit Kind/er

€ 36,00

Familienbeitrag (ab 3 Personen)

€ 48,00

**Datenschutzhinweis:** Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von dem Verein erfasst und bearbeitet. Durch Ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimmen Sie der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters)

## Einzugsermächtigung

Bis zum jederzeit möglichen Widerruf ist die Sport und Kulturgemeinschaft Okarben e. V. ermächtigt, die Lastschriften des fälligen Jahresbeitrages von nachstehendem Konto **ab dem** \_\_\_\_\_ zu veranlassen.

IBAN

Name Kontoinhaber (falls abweichend)

--	--

BIC des Kreditinstitutes/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11) Stellen

Name der Bank

--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Kontobevollmächtigten

**SKG Okarben, Siedlerstraße 5, 61184 Karben**

**SKG-Bankverbindung:** Volksbank Mittelhessen BIC: VBMHDE5F, IBAN:DE 14 513900000088965604