



# Förderverein **S**enat der Ahrweiler **K**arnevals-**G**esellschaft **1863 e.V.**

Burgunderstraße 7, 53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16ZZZ00001418694

## Aufnahmeantrag in den Senat der AKG 1863 e.V.

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Geburtstag:	
Telefon:	
E-Mail:	
<b>Beitrag</b>	Bei der Aufnahme fallen zusätzliche Kosten für die Ausstattung an. Der jährliche Beitrag beträgt <b>100,00 Euro</b> und ist nicht spendenfähig. Er wird grundsätzlich im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Der erste Beitrag wird nach Aufnahmebestätigung fällig. Danach erfolgt der jährliche Einzug zum <b>01. Februar</b> des folgenden Jahres. <b>Das Mitglied muss Mitglied in der AKG sein oder es zum selben Zeitpunkt werden.</b>
<b>Datenschutz</b>	Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.
<b>Nutzung von Foto-/Videoaufnahmen</b>	Ich erkläre mein Einverständnis mit der unentgeltlichen Verwendung von Foto-/Videoaufnahmen meiner Person für verschiedene Veröffentlichungen im Zusammenhang mit meiner Vereinszugehörigkeit (Printmedien, Internetseite, Social-Media etc.). Eine Verwendung für andere als die beschriebenen Zwecke ist unzulässig.
	Mit meiner Unterschrift (siehe unten) erkenne ich die Satzung, den Datenschutz und die Nutzung von Foto- / Videoaufnahmen des Fördervereins an. Über die Aufnahme in den Senat entscheidet der Vorstand; die Entscheidung wird schriftlich mitgeteilt.

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

#### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den oben aufgeführten Zahlungsempfänger (Förderverein Senat der AKG 1863 e.V.) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den oben aufgeführten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Bankverbindung IBAN des Zahlungsempfängers:	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>