Aufnahmeantrag



Geschäftsstelle: Taubengasse 1, 50676 Köln, Tel. 0221/9231000, Fax 0221/9231002, E-Mail vorstand@alt-koellen.de



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Karnevalsgesellschaft Alt-Köllen vun 1883 e.V. (Verein)

Name		Vorname		
geb. am		Fam. Stand		
PLZ/ Wohnort		Beruf		
Straße		Tel. privat		
E-Mail		Mobil		
Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. 180,00 € und ist jährlich fällig. Einmalige Aufnahmegebühr 180,00 €. Hiermit willige ich ein, dass der Verein die von mir angegebenen personenbezogenen Daten speichern, verarbeiten und nutzen darf, um mich per Post, E-Mail oder telefonisch über die Gesellschaft zu informieren oder mir den KG Newsletter zuzusenden. Im Übrigen werden meine Daten ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken genutzt. Eine gewerbliche Nutzung findet nicht statt. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir im Sessionsheft (De Bütt) und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggfls. an Print- und andere Medien übermittelt. Veröffentlicht werden ggfls. Fotos, Name, Vereinszugehörigkeit, Funktion im Verein, Alter und Geburtsjahr. Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit gegenüber der KG Alt-Köllen unter o.g. Adresse postalisch oder per E-Mail für die Zukunft widerrufen. Mit der Bestätigung meines Aufnahmeantrages erhalte ich zusätzliche Informationen zum Datenschutz.				
Ort/Datum	l -	Unterschrift		
Bürgen				
Bürge Nr.1 Die Pflicht der/des Bürgen sind insbesondere darin zu sehen, die neuen Mitglieder in die Gesellschaft und die vorhandenen Strukturen und Gepflogenheiten einzuführen.				
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige die KG Alt-Köllen Zahlungen von dem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG Alt-Köllen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.				
Kontoinhaber				
IBAN		BIC		
Ort/Datum		Unterschrift Kontoinhaber		

Vorstandsstellungnahme



Geschäftsstelle: Taubengasse 1, 50676 Köln, Tel. 0221/9231000, Fax 0221/9231002, E-Mail vorstand@alt-koellen.de



zum Aufnahmeantrag von

Name	Vorname	
Antrag gestellt am		
	Datum	
Aufgenommen am		
	Datum	
Der Vorstand		
	Präsident (Gregor Berthold)	
	1.Vorsitzender (Bernd Kempa)	
	Senatspräsident (Uwe Welzel)	
	Geschäftsführer (Uwe Lüdemann)	
	Schatzmeister (Bernd Schneider-Schrey)	