

Aufnahmeantrag

Vorsitzender: Thomas Klein
Im Trichterfeld 21, 54516 Wittlich
Telefon: 06571 / 3329

Bankverbindung:
Sparkasse Mittelmosel Eifel-Mosel-Hunsrück DE69
5875 1230 0060 4198 92

Liebe Freunde der Schää! Saidt,

am 29. Juli 1998 wurde der Verein Schää! Saidt gegründet. Wie bisher ist das Ziel der „Schää! Saidt“ die Förderung des Straßen- und Kinderkarnevals in Wittlich. Weiterhin wird die Mundart in Wittlich in Lied und Text gepflegt.

Darum bitten wir Sie herzlich, unsere Arbeit durch ihre Mitgliedschaft zu unterstützen. Wenn Sie aktiv mitmachen wollen, würden wir uns besonders darüber freuen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich insgesamt nur 11.11 €.

Der Jahresbeitrag ist bei Eintritt für das volle Kalenderjahr fällig und gilt für die ganze Familie. Sollte ein Mitglied jedoch bereit sein, einen höheren Beitrag zu zahlen, so sind nach oben keine Grenzen gesetzt. Bitte tragen Sie selbst den gewünschten Betrag im beigefügten Beitrittserklärung ein. Dieser Beitrag wird einmal im Jahr von Ihrem Konto abgebucht, bitte hierzu die Sepa-Lastschrift-Mandat ausfüllen. Änderungen ihrer Bankverbindung teilen Sie das bitte dem Vorstand mit, damit wir dies bei künftigen Abbuchungen berücksichtigen können.

„Kreiau!!“.

Schää! Saidt e.V.
Der Vorstand

✂-----

Mitglied (Bei Kindern bis 16 Jahren muss eine Elternteil als Mitglied eintragen werden)

Name: _____ Vorname _____ Geb. Dat: _____

Familienmitglieder:

Name: _____ Vorname _____ Geb. Dat: _____

Name: _____ Vorname _____ Geb. Dat: _____

Name: _____ Vorname _____ Geb. Dat: _____

Anschrift:

Telnr:

Ich/wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft im Verein Schää!-Saidt e.V. ab dem _____

Der Jahresbeitrag soll _____ € betragen, und vom Konto der beigefügten SEPA-Lastschrift eingezogen werden.

Datum, Ort, Unterschrift _____

Datenschutzhinweis (Beitrittserklärung)

Datenschutz/Persönlichkeitsrechte

1. Falls mein Aufnahmeantrag angenommen wird und ich Mitglied des Vereins werde, bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) oder Nutzung meiner personenbezogenen Daten im folgenden Umfang einverstanden:
Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (*Festnetz oder Mobil*) sowie E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, sowie Funktion(en) im Verein.
2. Als Mitglied der Rheinischen Karnevals Kooperation ist der Verein verpflichtet, bestimmte personenbezogene Daten dorthin zu melden. Übermittelt werden an den RKK Koblenz, z.B. Namen der Vorstandsmitglieder mit Funktion, Anschrift, Telefonnummer, Faxnummer und E-Mail-Adresse.
3. Der Verein hat Versicherungen abgeschlossen oder schließt solche ab, aus denen er und/oder seine Mitglieder Leistungen beziehen können. Soweit dies zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieser Verträge erforderlich ist, übermittelt der Verein personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen. Der Verein stellt hierbei vertraglich sicher, dass der Empfänger die Daten ausschließlich dem Übermittlungszweck gemäß verwendet.
4. Im Zusammenhang mit der Beteiligung oder Durchführung seiner satzungsgemäßen Veranstaltungen veröffentlicht der Verein personenbezogene Daten und Fotos von Teilnehmern auf seiner Homepage oder Facebook und übermittelt Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Printmedien. Dies betrifft die Funktionsträger sowie diejenigen, die für den Verein auf Veranstaltungen auftreten. Die Veröffentlichung/Übermittlung von Daten beschränkt sich dabei auf Name (bei Kindern/Jugendlichen nur der Vorname), Gruppenzugehörigkeit oder Funktion im Verein.
Ein Mitglied kann jederzeit gegenüber dem Vorstand die abgegebene Einwilligung in die Veröffentlichung von Einzelfotos seiner Person widerrufen. Ab Zugang des Widerspruchs unterbleibt die Veröffentlichung/Übermittlung und der Verein entfernt vorhandene Fotos von seiner Homepage.

SEPA-Lastschriftmandat

Die Entrichtung des Beitrags erfolgt per Bankeinzug zum 15.04. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Schääl saidt e.V., Im Trichterfeld 21, 54516 Wittlich
Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00000885741

Mandatsreferenz = _____
Name Vorname (Mitglied)

Ich ermächtige die Schääl Saidt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schääl saidt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) | ____

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum, Ort und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Die Entrichtung des Beitrags erfolgt per Bankeinzug zum 15.04. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Schääl saidt e.V., Im Trichterfeld 21, 54516 Wittlich
Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00000885741

Mandatsreferenz = _____
Name Vorname (Mitglied)

Ich ermächtige die Schääl Saidt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schääl saidt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) | ____

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum, Ort und Unterschrift