



# Narrenzunft Katholischer Vereine - NKV - e.V.

**Aufnahmeantrag zum \_\_\_\_\_**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten (Angabe nur bei Minderjährigen) \_\_\_\_\_

**Weitere Angaben bei Familienmitgliedschaft (ggf. zusätzlich Rückseite nutzen):**

Name, Vorname	geboren am

**Es gilt die von der Mitgliederversammlung beschlossene Beitragsordnung in ihrer jeweils aktuellen Fassung.**

**Gewünschter Einzugstermin: ( ) quartalsweise, ( ) halbjährlich, ( ) jährlich**

Ich bin damit einverstanden, dass die NKV meine/unsere Daten zur Mitgliederverwaltung und -betreuung nutzt und elektronisch verarbeitet und speichert.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift(en) \_\_\_\_\_

Bei Einzelmitgliedschaft von Minderjährigen bitte Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, bzw. gesetzlichen Vertreters

**Narrenzunft Katholischer Vereine – NKV – e.V., Friedlandstr. 10, 66299 Friedrichsthal**

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE90NKV00000262868**

Mandatsreferenznummer (**wird vom Verein mitgeteilt**)

Ich ermächtige die NKV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NKV 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. Das Mandat wird für die jährliche Beitragszahlung meiner/unsere Mitgliedschaft gegeben.

**Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift