

# Mitgliedsantrag

**Antragsteller:** (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte(r))

Aktiv /  Passiv

\_\_\_\_\_  
Vorname & Name Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße & Hausnummer PLZ & Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon E-Mail

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

- Einzelbeitrag
- Familienbeitrag



**Info - Mitgliedsbeitrag**  
Der Mitgliedsbeitrag für Einzelpersonen beträgt aktuell 32€ und der Familienbeitrag 50€ pro Jahr

## Familienmitglieder:

Aktiv /  Passiv

\_\_\_\_\_  
Vorname Name Geburtsdatum Mitgliedsnummer

Aktiv /  Passiv

\_\_\_\_\_  
Vorname Name Geburtsdatum Mitgliedsnummer

Aktiv /  Passiv

\_\_\_\_\_  
Vorname Name Geburtsdatum Mitgliedsnummer

Aktiv /  Passiv

\_\_\_\_\_  
Vorname Name Geburtsdatum Mitgliedsnummer

Ich erkläre hiermit den Eintritt in die Gesellschaft Titzo e.V., 1. Ditzinger Karnevalsverein. Ich anerkenne die Satzung des Vereins sowie die Satzung der Verbände und Organisationen, in denen der Verein selbst Mitglied ist.

Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden. Diese Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet; eine Weitergabe erfolgt nur an die Verbände und Organisationen, in denen der Verein selbst Mitglied ist, zur Ermittlung der versicherten Mitglieder; die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Außerdem ist mir bekannt, dass zu Werbezwecken evtl. Fotos/Videoaufnahmen von mir/meinem Kind bei Vereinsveranstaltungen gemacht werden. Diese können für Digital- und Printmedien des Vereines verwendet und veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift (bei Minderjährigen – gesetzlicher Vertreter)

# Einzugsermächtigung – SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger: Gesellschaft Titzo e.V., Postfach 1407, 71243 Ditzingen

Gläubiger -Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000069616

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein vergeben)



Ich ermächtige die Gesellschaft Titzo e.V., 1. Ditzinger Karnevalsverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft Titzo 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.

## Kontoinhaber:

.....  
Vorname & Name

.....  
Straße & Hausnummer

.....  
PLZ & Ort

.....  
Kreditinstitut

.....  
DE

.....  
IBAN

.....  
Datum & Unterschrift des Kontoinhabers