Beitrittserklärung Karnevalverein Zweibrücken e.V.

Postfach 1411, 66464 Zweibrücken Annweilerstraße 7, 66482 Zweibrücken Gläubiger-Identifikationsnummer DE07KVZ00000734230

Hiermit erkläre ich den Beitritt von

Die Mitgliedschaft beim KVZ e.V. beginnt ab dem: __

| Hiermit erklare ich de | n Beitritt von | | | |
|---|---|----------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Name des Mitgliedes | Straße / Hausnummer | PLZ/Ort | Geburtsdatum | Eintritt als aktiv/passiv |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| zu oben genanntem \ | /erein als: | | | |
| Einzelmitglied: Ja | hresbeitrag 36,0 0 | 0 € | | |
| Familienmitglied: | Jahresbeitrag 55,0 0 | 0 € (Kinder bis zu | r Vollendung des 21 | I. Lebensjahres |
| Jugendmitglied: J | ahresbeitrag 24,0 0 | 0 € (bis zur Voller | ndung des 18. Leber | nsjahres) |
| lhre Mandatsreferenz k | önnen Sie jederzeit über | den Vorstand abfrag | en. | |
| Der KVZ e.V. zieht die l Jahres ein. | Mitgliedsbeiträge in zwei | gleichen Raten zum | 01.02. und 01.09. des | jeweiligen |
| SEPA-Lastschriftmanda | at | | | |
| • | Z e.V., Zahlungen von m n, die von dem KVZ e.V. | | | • |
| belasteten Betrages ve | halb von acht Wochen, k rlangen. Es gelten dabei n das Kreditinstitut behal | die mit meinem Kred | itinstitut vereinbarten | Bedingungen. |
| Vorname und Name | e (Kontoinhaber) Stra | iße und Hausnummer Po | stleitzahl und Ort (fallsabw | veichend) |
| | | ı | | |
| Kreditinstitut (Name und BIC | ·) | | | |
| D E IBAN | _ _ | | | |
| Datum, Ort und Unterschrift | | | Stand (| Oktober 2014 |

und endet nur durch eine schriftliche Kündigung zum Jahresende oder durch den Beschluss der Vorstandschaft.



Einverständniserklärung für die Verwendung von Fotos Karnevalverein Zweibrücken e.V.

Postfach 1411, 66464 Zweibrücken Annweilerstraße 7, 66482 Zweibrücken

Um den Verein auch im Internet angemessen präsentieren zu können, werden von Zeit zu Zeit Fotografien von Auftritten, Ausflügen etc. online gestellt.

Zu diesem Zweck benötigen wir von jedem neuen Mitglied eine Einverständniserklärung. Bitte vollständig ausfüllen!

| Name, Vorname des Mitgliedes | | |
|---|--------------------------------------|--|
| Name, Vorname des Erziehungsberechtigten | | (nur bei Minderjährigen auszufüllen) |
| Gruppe/Verantwortlicher | | |
| Internetseite www.kv-z.de u bruecken/ veröffentlicht wer | nd auf www.faceb den. Ebenso könr | en, dass Bilder und Namen auf der ook.com/pages/Karneval-Verein-Zwei- nen die Bilder zu Werbezwecken Gruppenfotos benutzt werden. |
| Es können sowohl Gruppen Wenn dies nicht gewünscht | | nzelaufnahmen veröffentlicht werden. rmerken. |
| Mir ist bewusst, dass somit j | jedermann auf da | s dort veröffentlichte Foto Zugriff hat. |
| Diese Einverständniserkläru | ıng kann jederzeit | schriftlich widerrufen werden. |
| ☐ Einzelaufnahmen nich | t erwünscht (bitte | ankreuzen) |
| | | |
| Ort, Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen | Unterschrift des Erziehungsberechtigten) |