



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Jagsttalarren 1996 e.V. ab dem \_\_\_\_\_

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse

- Kind **9,- €**       Einzelmitglied **15,-€**       Ehepaar (oder eheähnlich) **22,-€**       Familie **28,-€**

Es ist mir bekannt, dass ich im Falle einer Kündigung diese schriftlich bis 30. November beim Schriftführer des Vereins einzureichen habe. Bei verspäteter Kündigung bin ich verpflichtet, den Jahresbeitrag für das darauffolgende Jahr zu bezahlen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Betrag jährlich von meinem unten angegebenen Konto abgebucht wird.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kontonummer



Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Liebe Mitglieder,

als Faschingsverein wollen wir unsere Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Broschüren präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen Sie/Ihr Kind eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ("Recht am eigenen Bild") ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich. Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen:

Hiermit erteile ich den Jagsttarnaren 1996 e.V. die Erlaubnis, im Rahmen von Vereinsveranstaltungen Fotos von mir/meinem Kind (wie nachfolgend benannt), zu erstellen und zu veröffentlichen. Die Zustimmung erfolgt jeweils unentgeltlich.

Es handelt sich dabei um das Kind:

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

\_\_\_\_\_  
Adresse (Straße, PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kindes

Diese Einverständniserklärung gilt für Fotoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf der Internetseite der Jagsttarnaren 1996 e.V. ([www.jagsttarnaren.de](http://www.jagsttarnaren.de)) sowie Verlinkungen darauf. Das Einverständnis gilt ebenso für Verwendungen, die mit der Berichterstattung bzw. Veröffentlichung im Zusammenhang stehen.

Wir sind darüber informiert, dass die Jagsttarnaren 1996 e.V. ausschließlich für den Inhalt ihrer eigenen Internetseite verantwortlich sind. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber den Jagsttarnaren 1996 e.V. für Art und Form der Nutzung ihrer Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen Ihnen keine Nachteile.

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

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname des Mitglieds/Unterzeichnenden/Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

\_\_\_\_\_  
Adresse (Straße, PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Mitglieds/Unterzeichnenden/Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

|   |
|---|
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/ Creditor Identifier) |
| Mandatsreferenz   |

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers],

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Kreditinstitut | BIC <sup>1</sup> |
|----------------|------------------|

IBAN

|            |                  |
|------------|------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift(en) |
|------------|------------------|

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

