



Karnevalsclub Callida e. V.

KCC - Kell am See

Bahnhofstr. 9 a, 54427 Kell am See



Vorsitzender:

Norbert Stüber

Tel.: (0 65 89) 3 88

Fax: (0 65 89) 22 85

Schatzmeisterin:

E-Mail :

Nicole Michel

finanzminister@kccallida.de

Mitgliedsantrag/Änderungsmeldung

Familienmitgliedschaft ☉ Einzelmitgliedschaft ☉ Jugendmitgliedschaft ☉

Wir freuen uns, dass Du Dich entschieden hast dem KC Callida e.V. beizutreten.
Dazu bitte den Aufnahmeantrag vollständig ausfüllen.

Personaldaten

Name Vorname.....

Strasse Nr.

PLZ Ort

Tel Mobil

E-Mail

Geb.Datum Bekl-Größe

Besonderheiten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Mitgliedbeitrages erfolgt durch Bankeinzug im September für das aktuelle Geschäftsjahr vom 01.01. bis 31.12. des Kalenderjahres

Zahlungsempfänger : Karnevalsclub Callida Kell am See e.V.

Gläubiger- Identifikationsnummer : DE59KCC00000501173

Mandatsreferenz : Jahresbeitrag KC Callida

SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den KC Callida e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von KC Callida e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen
Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Name u. Vorname des Kontoinhabers

Str , HsNr , PLZ , Ort

IBAN (22-stellig)

BIC

Mit dieser Erklärung trete ich dem KC Callida e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem KC Callida keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann zum Ende des laufenden Kalenderjahres gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich. Im Falle von Rücklastschriften bzw. Nichteinlösung von Lastschriftmandaten gehen die Bearbeitungsgebühren zu Lasten des Kontoinhabers. Der Vorstand des KC Callida e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Die Mitgliedsbeiträge sind auf unserer Internetseite unter www.kccallida.de hinterlegt. Die zZt gültige Datenschutzerklärung habe ich gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bankverbindungen : Sparkasse Trier IBAN : DE41 5855 0130 0002 5516 12 BIC : TRISDE55XXX
Volksbank Trier IBAN : DE20 5856 0103 0003 7379 21 BIC : GENODED1TVB

Namen der Familienmitglieder

Erwachsener 1

Name :

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Kind 1

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Schule / Studium / Ausbildung

bis:.....

Kind 3

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Schule / Studium / Ausbildung

bis:.....

Erwachsener 2

Name:

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Kind 2

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Schule / Studium / Ausbildung

bis:.....

Kind 4

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Schule / Studium / Ausbildung

bis:.....

Familienbeiträge zählen nur bis zum Ende der regulären Schul-,Studienzeit, bzw. bis zum Ende der ersten Berufsausbildung. Die Zugehörigkeit im Sinne der Familienmitgliedschaft endet spätestens mit Erreichen des 25.Lebensjahres.

Mitgliedsbeitrag :

Erwachsener: 24 € / Jahr

Jugendlicher: 12 € / Jahr

Kinder in Familienmitgliedschaft: 1 € / Jahr

Beispiele :

1. Erwachsener + 1 Kind >> 24 € + 1 € = 25 € pro Jahr

2. Erwachsene + 2 Kinder >> (2 x 24 €) + (2 x 1 €) = 50 € pro Jahr