



# Eintrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den

## Carpe Corpus e.V.

Name ..... Vorname.....  
Geb. Datum ..... Staatsangehörigkeit.....  
Telefon ..... Familienstand.....  
Handy..... Email.....  
Straße, Nr. .... PLZ / Ort .....

Ich erkenne die Satzung des Vereins sowie der Verbände an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift bzw. gesetzlicher Vertreter/ Erziehungsberechtigte/r

Um die Arbeit des Schatzmeisters zu erleichtern, erteile ich bereits jetzt ein **SEPA -Lastschriftmandat**. Siehe 2. Seite Bei Überweisung fällt aufgrund des höheren Aufwandes bei der Mitgliederverwaltung eine Zusatzgebühr von 4 Euro an.

### Aufnahmegebühr einmalig:

Kinder-/Jugend € 20,00  
**Erwachsene ab 18 J.** € 60,00  
**Ehepaare** € 100,00  
**Familien** € 110,00

### Beitragsordnung (Jahresbeitrag)

**Kinder** bis zum vollendeten 18. Lebensjahr € 50,00  
**Ab** dem vollendeten 18. Lebensjahr € 90,00  
**Ehepaare** € 160,00  
**Familien** m. Kindern bis zum vollendeten 18.L.-Jahr € 190,00

Diese Aufnahmegebühr und der Jahresbeitrag für das laufende Jahr sind vorab auf das Vereinskonto zu überweisen. Erst mit der erfolgten Überweisung wird der Aufnahmeantrag wirksam.

Eine Kündigung kann nur mit einer Frist von drei Monaten zum 31.12. des laufenden Jahres **schriftlich** erfolgen.

Rehaflüsterer



Bogenwässer



**Hinweis:** Es wird darauf hingewiesen, dass die sich aus diesem Antrag ergebenden personenbezogenen Daten für die Mitgliederverwaltung des Vereins elektronisch gespeichert werden und an die übergeordneten Fachverbände weitergeleitet werden (§ 26 Absatz 2 BDSG).

### SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Carpe Corpus e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00002089863, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. (Fälligkeit: 31.3. jeden Jahres). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Carpe Corpus 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (**Kontoinhaber**)

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz (wird vom Verein nachgetragen)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name) ( BIC)

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(IBAN)

Konto – Nr. .... BLZ.....

Datum und Ort .....

Unterschrift.....

Rehaflüsterer



Bogenwischer