



Mitgliedsantrag

Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in die Karnevals-Gesellschaft „Sr. Tollität Luftflotte e.V. 1926“

ab dem: _____
Name: _____ Vorname: _____
geb. am: _____ Beruf: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Bürge 1: _____ Bürge 2: _____

Berufliche Angaben

(freiwillig, zur Vernetzung im Rahmen unseres Business Clubs)

Ich bin an der Teilnahme am Business Club des Vereins interessiert und möchte über Aktivitäten informiert werden.

Beruf: _____

Firma: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit **150 Euro** und ist jährlich fällig.

Einmalige Aufnahmegebühr: **300 Euro**

Datenschutzhinweis

Hiermit willige ich ein, dass die KG Sr. Tollität Luftflotte e.V. 1926 die von mir angegebenen personenbezogenen Daten speichern, verarbeiten und nutzen darf, um mich per Post, E-Mail oder telefonisch über alle relevanten Informationen der Gesellschaft zu informieren oder mir den Luftflotten-Newsletter zuzusenden. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann von mir jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich an die unten angegebene Adresse oder per E-Mail an mitgliederbetreuer@luftflotte.de widerrufen werden. Nach einem Widerruf werden meine Daten gemäß den gesetzlichen Vorgaben gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen entgegenstehen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **KG Sr. Tollität Luftflotte 1926 e.V.**

Gläubiger-Ident-Nr.: DE60ZZZ00000318892

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber,
falls abweichend von o.g. Person: _____

IBAN: _____ (max. 35 Stellen)

BIC: _____ (8 oder 11 Stellen)

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

(Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber)

K.G. Sr. Tollität Luftflotte e.V. 1926 Tel: 0221-9589949

Josephstraße 45-47
50678 Köln

Mail: geschaeftsstelle@luftflotte.de
<https://www.luftflotte.de>

