

www.saturnalia.de

## MITGLIEDSANTRAG

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

Bitte kreuzen Sie an in welcher Abteilung Sie aktiv sein wollen

- Prinzengarde
- Kindergarde
- Jugendgarde
- Hofdamen
- Elferrat
- Technik
  
- Passives Mitglied

falls bereits Familienangehörige in häuslicher Gemeinschaft Mitglied sind oder solche aufgenommen werden sollen, geben Sie bitte hier deren Namen, Vornamen und Geburtsdatum an

---

### Abbuchung gemäß SEPA-Lastschriftmandat

Folgender Betrag wird gemäß SEPA-Lastschriftmandat (siehe nächste Seite) jährlich zum 15.07. oder am darauffolgenden Bankarbeitstag von meinem/unserem Konto eingezogen:

- Mitglied 44,44 €
- Minderjährige 22,22 €
- Firmen/Vereinigungen 111,11 €
- Familienmitglieder (nur wenn bereits ein Familienangehöriger Vollmitglied ist) 22,22 €

---

Hiermit beantrage ich, als Mitglied der SATURNALIA Faschingszunft Neutraubling e.V. aufgenommen zu werden. Ich erkenne die Vereinssatzung an und bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Dauer der Mitgliedschaft in der Vereinsdatei gespeichert werden.  
Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils bis einen Monat vor Ablauf des Vereinsjahres (Vereinsjahresende ist der 30.06.) möglich.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller

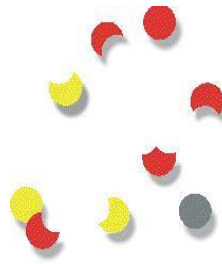
.....  
bei Minderjährigen  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Antrag angenommen

Antrag abgelehnt

edv erfasst

bank erfasst



## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

[www.saturnalia.de](http://www.saturnalia.de)

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Saturnalia Faschingszunft Neutraubling e.V.  
Postfach  
93069 Neutraubling**

Gläubiger-Identifikationsnummer/CI/Creditor Identifier)

**DE48ZZZ00000392343**

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Saturnalia Faschingszunft Neutraubling e.V.**

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

[Name des Zahlungsempfängers]

**Saturnalia Faschingszunft Neutraubling e.V.**

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

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift