

# Stadtgarde Augusta Treverorum 1977 e.V.

Postadresse: Postfach 3432, 54224 Trier | Hausadresse: Palliener Straße 19, 54294 Trier

E-Mail: [post@stadtgarde-trier.de](mailto:post@stadtgarde-trier.de) | [www.stadtgarde-trier.de](http://www.stadtgarde-trier.de)



## Aufnahmeantrag

Vorname:	Name:
Postadresse:	
Telefon:	Mobiltelefon:
E-Mail:	
Geburtsdatum:	Beruf:

## Mitgliedschaft

Corps	Offizier	Grenadier	Musiker	Kadett	Tanzcorps	Marketerin	Fördermitglied		Generalstab
Jahresbeitrag	60,- €	60,- €	30,- €	36,- €	60,- €	60,- €	bis 16 J. 18,- €	ab 17 J. 36,- €	min. 100,- €
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ____,- €*

\*Generalstab: Bitte gewünschten Betrag eintragen.

Bei Teilnahme an den Aktivitäten mehrerer Corps gilt das Maximum als Jahresbeitrag.

Die Aufnahmegebühr für Aktive beträgt 25,- €

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Stadtgarde Augusta Treverorum 1977 e.V.“. Die Satzung des Vereins (siehe [www.stadtgarde-trier.de](http://www.stadtgarde-trier.de)) erkenne ich an. Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos, die im Zusammenhang mit Veranstaltungen des Vereins von mir (und ggf. meinem Kind) entstehen, einverstanden. Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte Rückseite/folgende Seite beachten!

## Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Name Kontoinhaber:	
Postadresse:	
Konto-Nr.:	BLZ:
IBAN:	
BIC:	Name der Bank:

Ich ermächtige die Stadtgarde Augusta Treverorum 1977 e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Stadtgarde Augusta Treverorum 1977 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. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original an den Vorstand weitergeben.