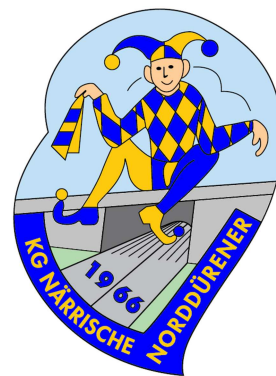


Karnevalsgesellschaft NÄRRISCHE Nord Dürener e.V.

MITGLIED IM BUND DEUTSCHER KARNEVAL UND IM FESTKOMITEE DÜRENER KARNEVAL

Änderungsmitteilung



www.kgnnd.de

kontakt@kgnnd.de



1. Vorsitzender:
Stefan Cremer
Meckerstraße 21
52353 Düren
Tel.: 0 24 21 – 50 26 99
Mobil: 0157 – 88 173 422

Geschäftsstelle

1. Geschäftsführer:
Willi Plum
Weierstraße 51
52349 Düren
Tel.: 0 24 21 – 29 26 70
Mobil: 0151 – 27 590 599

2. Vorsitzender und Präsident:
Prof. Dr. Herbert Schmidt
Am Königsbusch 7
52379 Langerwehe
Tel.: 0 24 23 – 32 25

1. Schatzmeisterin:
Sabine Korte
An der Erk 5
52355 Düren
Tel.: 0 24 21 – 96 11 05
Mobil: 0151 – 50 666 115



Bankverbindung
Sparkasse Düren
DE86 39550110 0041302811
SDUE DE 33 XXX

Steuernummer:
207 / 5755 / 0444
USt-ID:
DE 122284429



Vereinsregister Düren
Nr. 637

[] Meine Kontaktdaten haben sich geändert:

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben!

| | | | | | |
|----------------------|--|---|--|----------------------------|--|
| Familienname:* | | Vorname:* | | Geburtsdatum:*(TT.MM.JJJJ) | |
| Straße + Haus-Nr.: | | Postleitzahl + Wohnort:* | | | |
| Telefon: | | Mobil: | | | |
| E-Mail-Adresse: @ | | | | | |
| Ort, Datum:* | | Unterschrift(en):* (bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters) | | | |

Einverständniserklärung zu elektronischer Post (E-Mail): Hiermit erkläre ich mein Einverständnis dazu, dass mir die KG NÄRRISCHE Nord Dürener Infopost und Einladungen, auch zu Mitgliederversammlungen (§ 6 Ziffer 2 der Satzung), ggf. per elektronischer Post (E-Mail) zustellen kann. Die KG NÄRRISCHE Nord Dürener wird in keinem Falle personenbezogenen Daten an Dritte verkaufen oder vermieten. Sie werden ausschließlich zum Personalisieren von Infopost und Einladungen verwendet und nicht an Personen oder Unternehmen außerhalb der KG NÄRRISCHE Nord Dürener weiter gegeben. **Diese Erklärung kann zu jeder Zeit, ohne Angabe von Gründen, schriftlich widerrufen werden.**

| | |
|-------------|--|
| Ort, Datum: | Unterschrift(en): (bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters) |
|-------------|--|

[] Meine Bankverbindung hat sich geändert:

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:

Hiermit ermächtige ich die **Karnevalsgesellschaft NÄRRISCHE Nord Dürener e.V.**, Weierstraße 51, 52349 Düren – **Gläubiger-Identifikationsnummer DE29SPK00000235448** – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Karnevalsgesellschaft NÄRRISCHE Nord Dürener e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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.

Bei der Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats sind alle Felder auszufüllen. Angaben wie „siehe oben“ sind nicht zulässig!

| | | | |
|---|--|---|--|
| Kreditinstitut:* | | BIC: | |
| IBAN: (Bsp.: DE 86 39550110 0041302811) | | | |
| DE | | | |
| Name und Anschrift des <u>Kontoinhabers</u> : | | | |
| Ort, Datum: | | Unterschrift des <u>Kontoinhabers</u> : | |