

# Karnevalsgesellschaft Närrische Nord Dürener e.V.

MITGLIED IM BUND DEUTSCHER KARNEVAL UND IM FESTKOMITEE DÜRENER KARNEVAL

## Änderungsmitteilung

### [ ] 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.**, Oberstraße 14, 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> :	



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

[kontakt@kgnnd.de](mailto: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:  
Jürgen Außem  
Oberstraße 14  
52349 Düren  
Tel.: 0 24 21 – 88 84 68  
Mobil: 0151 – 58 884 687

2. Vorsitzender und Präsident:  
Lothar Claßen  
Eberhard-Hoesch-Straße 6  
52351 Düren  
Tel.: 01573 – 48 29 600

1. Schatzmeisterin:  
Björn-M. Folgmann  
Markt 16  
52349 Düren  
Tel.: 0 24 21 – 30 83 19



**Bankverbindung**  
Sparkasse Düren  
DE86 39550110 0041302811  
SDUE DE 33 XXX

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



Vereinsregister Düren  
Nr. 637