



# „JOCUS -GARDE“ 1889 e.V.

## Mainz-Kastel



### Aufnahmeschein

(Bitte deutlich ausfüllen)

Der Unterzeichner ist gewillt, der „Jocus-Garde“ 1889 e.V. Mainz-Kastel als Einzelmitglied oder Familienmitglied beizutreten und bitte um Aufnahme

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße und Nr.

\_\_\_\_\_  
E-mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Vorgeschlagen von

Einzelbeitrag  Familienbeitrag  Rentner  Rentner-Familienbeitrag

Die Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt nach den Richtlinien der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Die gespeicherten Daten dienen lediglich der Mitglieder- und Beitragsverwaltung.

Weitere Informationen gem. Art. 13 der DSGVO finden Sie im Impressum auf unserer Internetseite.

Ich bin damit einverstanden, dass Foto und Videoaufnahmen für Vereinszwecke verwendet werden dürfen.

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

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Aufgenommen in der Kommandositzung (Datum)

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer:

**Bitte Rückseite ausfüllen!**

**Jocus-Garde 1889 e.V. Mainz-Kastel, Reduit-Kaserne am Rheinufer, 55252 Mainz-Kastel**

**Sparkasse Mainz IBAN DE70 5505 0120 0009 0207 76 BIC: MALADE51MNZ**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Jocus-Garde 1889 e.V.. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Jocus-Garde 1889 e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

DE

---

Datum, Ort und Unterschrift

Falls der Kontoinhaber abweicht:

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

---

VORNAME UND NAME

Zur Zeit jährlicher Beitrag:

Einzelmitglied 48,00 € Familienbeitrag 72,00 €

Rentner 22,00 € Rentner-Familienbeitrag 40,00 €