



**Senat der  
Karnevalsgesellschaft Rursterchen  
Jülich 1948 e.V.**

Mitglied im Bund Deutscher Karneval

**D-52428 Jülich  
Ostring 18  
☎ 02461/8646**

**E-mail:**  
stern@rursterchen.de

**Antrag auf Aufnahme in den Senat der KG Rursterchen 1948 e.V.**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Senator in den Senat der KG Rursterchen 1948 e.V.. Meine persönlichen Daten teile ich wie folgt mit:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Tel.: (dienstlich) \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Kopfgröße: \_\_\_\_\_ (bei Frauen nicht erforderlich) E-Mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**(Schiffchen/Mützen werden auf Kosten des Mitgliedes bestellt, Frauen können zwischen Schiffchen und Mütze wählen)**

Die Aufnahme erfolgt durch den Vorstand, die Vorstellung einmal jährlich bei dem Ordensfest der Gesellschaft, das meistens im November stattfindet. Rechtzeitig vorher wird der Verein sich mit Ihnen in Verbindung setzen. Zum Ordensfest der Gesellschaft erhalten Sie eine separate Einladung. Der Senatorenbeitrag besteht zurzeit aus dem Mitgliedsbeitrag in Höhe von 44,00 € zuzüglich einer erwarteten Spende in Höhe von mindestens 67,11 €. Der Gesamtbetrag in Höhe von 111,11 € wird zum 01.01. eines jeden Jahres fällig und binnen 4 Wochen eingezogen.

**Bestandteil dieses Aufnahmeantrages ist die SEPA Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge**

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Kontoverbindung des Senats: Sparkasse Düren, IBAN DE08 3955 0110 0000 0917 28 , SWIFT/BIC: SDUDE33XXX



**Senat der  
Karnevalsgesellschaft Rursterchen  
Jülich 1948 e.V.**

Mitglied im Bund Deutscher Karneval

**D-52428 Jülich  
Ostring 18  
☎ 02461/8646**

**E-mail:**  
stern@rursterchen.de

**Antrag auf Aufnahme in den Senat der KG Rursterchen 1948 e.V.**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Senator in den Senat der KG Rursterchen 1948 e.V.. Meine persönlichen Daten teile ich wie folgt mit:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Tel.: (dienstlich) \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Kopfgröße: \_\_\_\_\_ (bei Frauen nicht erforderlich) E-Mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**(Schiffchen/Mützen werden auf Kosten des Mitgliedes bestellt, Frauen können zwischen Schiffchen und Mütze wählen)**

Die Aufnahme erfolgt durch den Vorstand, die Vorstellung einmal jährlich bei dem Ordensfest der Gesellschaft, das meistens im November stattfindet. Rechtzeitig vorher wird der Verein sich mit Ihnen in Verbindung setzen. Zum Ordensfest der Gesellschaft erhalten Sie eine separate Einladung. Der Senatorenbeitrag besteht zurzeit aus dem Mitgliedsbeitrag in Höhe von 44,00 € zuzüglich einer erwarteten Spende in Höhe von mindestens 67,11 €. Der Gesamtbetrag in Höhe von 111,11 € wird zum 01.01. eines jeden Jahres fällig und binnen 4 Wochen eingezogen.

**Bestandteil dieses Aufnahmeantrages ist die SEPA Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge**

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Kontoverbindung des Senats: Sparkasse Düren, IBAN DE08 3955 0110 0000 0917 28 , SWIFT/BIC: SDUDE33XXX



# Erteilung einer Einzugsermächtigung Sparkasse und eines SEPA-Lastschriftmandats Duren

Name des Zahlungsempfängers:

Karnevalsgesellschaft Rurstem chen Jülich e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Gelderner Str. 3

Postleitzahl und Ort:

52428 Jülich

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE94ZZZ00000717920

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

manuell