SENATORENSPENDE

Ich möchte die KG „Fidele Birker“ 1991 e.V. durch eine Spende in Höhe von 300,00 € im ersten Jahr und eine Spende von _____ €* in den Folgejahren als Senator unterstützen:

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Telefon:	
Straße, Nr.:		Mobil:	
PLZ, Ort:		E-Mail:	

Zielsetzung: Die Senatorenspende dient der *KG „Fidele Birker“ 1991 e.V.* zur satzungsmäßigen Umsetzung ihrer Ziele im Sinne der Förderung und Pflege des karnevalistischen Brauchtums in unserer Region.

Mitgliedschaft: Eine Mitgliedschaft in der *KG „Fidele Birker“* 1991 e.V. ist Voraussetzung für die Erhebung in den Senatorenstand. Evtl. Mitgliedsbeiträge sind in der Senatorenspende nicht inbegriffen. Ein Rücktritt als Senator ist möglich und muss schriftlich mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende erklärt werden.

***Spendenhöhe:** Die Höhe der Spende im Jahr der Antragstellung beträgt 300,00 Euro. Für die Folgejahre kann die Spendenhöhe frei gewählt werden, beträgt jedoch mindestens 200,00 Euro p.a.. Eine nachträgliche Erhöhung des Betrages ist jederzeit möglich.

Leistungen der *KG „Fidele Birker“ 1991 e.V.*:

- Feierliche Ernennung der Senatoren durch die *KG „Fidele Birker“ 1991 e.V.*
- Verleihung der Senatorenurkunde, des Senatorenordens sowie der Senatorenmütze (Senatorenorden und -mütze bleiben Vereinseigentum)

Weitere Optionen:

- Teilnahme am Birker Karnevalszug auf unserem Senatorenwagen
- Kartenreservierung für alle Veranstaltungen der *KG „Fidele Birker“ 1991 e.V.* noch vor dem Vorverkaufsstart
- Erwerb der blauen Vereins-Jacke (bei Mitgliedschaft)

Lohmar, den _____ ✘ _____

Unterschrift des Antragstellers (ggf. der Erziehungsberechtigten)

Gäubiger-ID: DE88ZZZ00000082193
Mandats-Referenz: WIRD SEPERAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die KG „Fidele Birker“ 1991 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG „Fidele Birker“ 1991 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.

D E _____ IBAN _____ BIC

_____ Kontoinhaber

_____ Ort, den, _____ Datum ✘ _____ Unterschrift

Als Mitglied habe ich jederzeit das Recht unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck meiner gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Ich habe außerdem das Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen, sofern dies rechtlich möglich ist. Weitere Informationen hierzu und zum Thema Datenschutz finde ich jederzeit auf der Website der KG „Fidele Birker“ 1991 e.V. unter www.fidele-birker.de .

Präsident: Torsten Büllesbach * Dahlerhofer Str. 104, 53819 Neunkirchen-Seelscheid * ☎ (0 22 47) 90 08 08
1. Geschäftsführerin: Laura Di Betta * Kreuzweg 2, 53819 Neunkirchen-Seelscheid * ☎ (0 22 47) 9 68 45 75
Sitz: Lohmar-Birk * Vereins-Reg.: 40 VR 1778, Amtsgericht Siegburg
Bankverbindung: VR-Bank Bonn Rhein-Sieg eG, IBAN DE24 3706 9520 2502 1410 18, BIC: GENODED1RST

Stand: 30.07.2022