

(application of membership)



I declare my membership in the Kasinogesellschaft Kalkar/ Uedem e.V. from

Datum/ Date

☐ Teilnahme am Barnummernverfahren (nur in Verbindung mit einer Mitgliedschaft möglich)
participation cashless procedure (available only in conjunction with a membership)

Name:	First Name:	Rank:
-------	-------------	-------

Organisation:	Nationality:	Date of birth:
---------------	--------------	----------------

Duty Phone	Private Phone	Email:
------------	---------------	--------

Zip Code:	Place:	Street:
-----------	--------	---------

*Bitte in Druckbuchstaben und sauber lesbar befüllen.
Please fill in block letters and clearly readable.*

Lastschriftverfahren:	vierteljährlich	Mitgliedsbeitrag:	3 € pro Monat
Automatic Banking:	quarterly	membership fee:	3 € per month

[illegible]

Eindeutige Mandatsreferenz / unique mandate reference / **wird vom Verein ausgefüllt / to be completed by creditor**

[illegible][illegible][illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zahlungspflichtiger IBAN / debitor IBAN

[illegible]

Zahlungspflichtiger SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC									

D	E	9	7	V	E	R	0	0	0	0	0	2	5	3	9	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Gläubiger Identifikation / creditor identifier

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten zur Führung der Mitgliederkartei, zum Zwecke der Abrechnung meiner Mitgliedsbeiträge und der Mitgliederinformation auf der EDV - Anlage der Kasinogesellschaft Kalkar/Uedem e.V. Römerstr. 122, 47546 Kalkar gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte ist bis auf die notwendigen Daten zum Lastschriftverfahren ausgeschlossen.

Ich ermächtige die Kasinogesellschaft Kalkar/ Uedem e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Kasinogesellschaft Kalkar/Uedem e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

I agree that my personal data of this application form will be stored in the IT-system of the Kasinogesellschaft Kalkar/Uedem e.V. , Römerstr. 122, 47546 Kalkar. No data will be available to a third party except the necessary information for banking purposes.

By signing this mandate form, I authorize Kasinogesellschaft Kalkar/Uedem e.V. to send instructions to my bank to debit my account and my bank to debit my account in accordance with the instructions from the creditor Kasinogesellschaft Kalkar/Uedem e.V..

Unterschrift / Signature

Zur Teilnahme am
Barnummernverfahren:
Bitte Blatt wenden und ausfüllen

Vereinbarung auf Teilnahme am Barnummernverfahren im KASINO KALKAR

Beschreibung:

Das KASINO KALKAR bietet seinen Mitgliedern die Möglichkeit, den Verzehr im KASINO unbear auf einem Kundenkonto zu sammeln und den aufgelaufenen Betrag regelmäßig (in der Regel am Monatsende) per Lastschrift zu bezahlen. Es besteht die Möglichkeit eine Rechnung für die ausgeführte Lastschrift zu erhalten (schriftlich oder per Mail als PDF). Eine Beendigung der Teilnahme am Barnummernverfahren ist jederzeit durch Rückgabe der Magnetkarte möglich.

Durchführung:

Zur Teilnahme am Barnummernverfahren erhält das Mitglied eine Magnetkarte. Diese Magnetkarte ist bei der Bezahlung an der Kasse einzulesen und der Beleg nach Kontrolle zu unterschreiben. Ohne Vorlage der Magnetkarte ist keine unbare Abrechnung des Verzehrs möglich.

Bei Beendigung der Teilnahme am Barnummernverfahren wird eine Schlussrechnung erstellt und eine eventuelle Restforderung per Lastschrift eingezogen.

Bei Verlust der Karte wird eine Bearbeitungsgebühr von 10.00 Euro erhoben.

Das Mitglied hat die Möglichkeit zu jedem Einzug (in der Regel am Monatsende) eine ausführliche Rechnung beim Büro der Kasinogesellschaft Kalkar/Uedem e.V. anzufordern.

Das KASINO KALKAR behält sich vor, einen Zwischeneinzug zu veranlassen, wenn der Verzehr im laufenden Monat 50 € übersteigt.

Rahmenbedingungen/ Datenschutz:

Mit Teilnahme am Barnummernverfahren stimmt das Mitglied der Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der zur Abrechnung, Rechnungsstellung und Lastschrifteeinzug erforderlichen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankverbindung, Datum, Uhrzeit, Anzahl und Preis der verzehrten Artikel, sowie Sonderleistungen wie Trinkgeld) im Kassensystem des KASINO KALKAR. Eine Einsicht in die gespeicherten Daten ist jederzeit möglich.

Das Mitglied stellt eine ausreichende Deckung auf seinem Girokonto sicher und teilt dem KASINO KALKAR Änderungen der Bankverbindung unverzüglich mit. Kosten für Rücklastschriften, die vom Mitglied zu vertreten sind, werden vom Mitglied übernommen.

☐ Nutzung derselben Bankverbindung, wie für Erhebung des Mitgliedsbeitrags (siehe Seite 1)

☐ Nutzung abweichender Bankverbindung, wie folgt:

Dienstgrad, Name, Vorname: _____

IBAN: _____ BIC.: _____

Bank: _____ Dienststelle: _____

Ich beantrage die Teilnahme am Barnummernverfahren und erteile die Ermächtigung zum Einzug der Forderungen per Lastschrift. Mir ist bekannt, dass bei unzureichender Deckung meine Bank die Lastschrift zurückgeben kann.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Bearbeitungsvermerke Kasino:

MitgliedsNr: _____ **Barnummer:** _____

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Mitgliedskonto angelegt | ☐ Magnetkarte ausgehändigt | ☐ Magnetkarte zurückgegeben |
| ☐ Kundenkonto angelegt | ☐ Begrüßungsschreiben versandt | ☐ Mitgliedskonto gelöscht |
| ☐ Magnetkarte erstellt | | ☐ Schlussrechnung erstellt |
| ☐ Aufnahme im Newsletter | | ☐ Kundenkonto gelöscht |