

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Musikkapelle Schwarzenfeld e.V..

Frau Herr

Titel: _____

Name: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Handy: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied | 24,-- €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied - Bläserklasse
<small>(nach Beendigung der Ausbildung wird im darauf folgenden Jahr automatisch der Jahresbeitrag für Mitglieder fällig)</small> | 55,-- €/Monat <small>(inklusive Instrumentenleihgebühr)</small> |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied in der musikalischen Ausbildung
<small>(nach Beendigung der Ausbildung wird im darauf folgenden Jahr automatisch der Jahresbeitrag für Mitglieder fällig)</small> | 45,-- €/Monat <small>(zusätzlich eventueller Instrumentenleihgebühr)</small> |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied | 24,-- €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Beitragsfrei durch Vorstandsbeschluss | 0,-- € |

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich willige ein, dass der Verein von mir gemachte Bild, Ton und Videoaufnahmen für Öffentlichkeitsarbeiten verwenden darf.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen der Musikkapelle Schwarzenfeld e.V. an.

Schwarzenfeld, den _____

Unterschrift
(bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

Musikkapelle Schwarzenfeld e.V., Nabburger Straße 48, 92521 Schwarzenfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer der Musikkapelle Schwarzenfeld e.V.: **DE26ZZZ00000048777**

Mandatsreferenz: **MK-Schwarzenfeld** (ergänzt durch eine Nummer)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Musikkapelle Schwarzenfeld e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag oder eventuell anfallende Ausbildungsbeträge bei Fälligkeit (Jahresbeiträge in der Regel zum 7. Februar, Monatsbeiträge in der Regel zu jedem 7. des Monats) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikkapelle Schwarzenfeld 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen* (max. 22 Stellen): **DE** _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)