

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Musikverein „Eintracht“ Mingolsheim e. V. ab dem _____

Datum

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ / Wohnort _____

Straße _____

Telefon _____

Email _____

Weitere Mitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft)

Name, Vorname _____ Geb. Dat. _____

Name, Vorname _____ Geb. Dat. _____

Name, Vorname _____ Geb. Dat. _____

Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelmitgliedschaft 23,00 €

Familienmitgliedschaft 38,00 €

Ich bin damit einverstanden, dass von mir gemachte Bild- und/oder Videoaufnahmen in Print- und sozialen Medien, der Homepage und in Publikationen des Musikvereins „Eintracht“ Mingolsheim e.V. veröffentlicht und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen.

Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins. Diese Einwilligung ist freiwillig. Ich kann Sie jederzeit schriftlich ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE40MVM00000132721

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Musikverein „Eintracht“ Mingolsheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein „Eintracht“ Mingolsheim e. V. auf mein Konto bezogenen 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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____|_____
BIC (8 oder 11 Stellen)

_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

Dokumentenstand: 17.01.2023

