

BLÄSERSINFONIE BERG e. V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für "Bläuersinfonie Berg e. V.":

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens ein volles Jahr und wird bis auf weiteres automatisch verlängert. Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. 40,- € für Familienmitgliedschaften, bzw. 30,- € für Einzelmitgliedschaften.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen. Sie muss dem Vorstand spätestens zum 01.10. des Jahres schriftlich zugestellt werden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie Beitragsordnung als für mich verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf Programmblättern, Konzertankündigungen sowie auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/ Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer(n), E-Mail-Adresse, Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

X _____

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter(s))

Bitte Rückseite, bzw. 2. Seite (SEPA-Lastschriftmandat) beachten und ausfüllen!!!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bläuersinfonie Berg e.V., Zahlungen gemäß Mitgliedschaft von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bläuersinfonie Berg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname (Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller)

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

X _____

Datum, Ort und Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97 7605 2080 0008 1011 15