

Beitrittserklärung des Musikverein 1871 Fremdingen e. V.



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Musikverein 1871 Fremdingen e. V. als

aktives Mitglied

Instrument: _____

förderndes Mitglied

Name und Vorname

Geburtsdatum

*Name und Vorname eines Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen Mitgliedern)*

Straße

PLZ, Ort

Telefon + ggf. Mobiltelefon

e-Mail

Die Mitgliedschaft erfolgt auf Grundlage der Satzung des Musikverein 1871 Fremdingen e. V. in der aktuell gültigen Fassung.

Die Mitgliedschaft verpflichtet zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrags in Höhe von 18,00 €. Personen, die Gebühren der Musikschule zu entrichten haben, sind während der musikalischen Ausbildung vom jährlichen Mitgliedsbeitrag befreit.

Einwilligung Datenerhebung und -verarbeitung

Die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten werden unter den Voraussetzungen der DSGVO elektronisch gespeichert und weiterverarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt ausschließlich für Verwaltungs- und Abrechnungszwecke auf Grundlage des Satzungszweckes. Durch ihre Anmeldung erklären Sie (bzw. ihr(e) gesetzlicher/n Vertreter) das Einverständnis zu dieser Verarbeitung ihrer persönlichen Daten. Grundlage ist die Datenschutzordnung des MV Fremdingen. Ansprechpartner in Belangen des Datenschutzes ist der 1. Vorsitzende.

Einwilligung Bildaufnahmen

Ich / wir erkläre(n) hiermit meine / unsere Einwilligung zur Erstellung von Bildaufnahmen (bei Minderjährigen: meines / unseres Kindes) im Rahmen von Veranstaltungen und Vereinsaktivitäten des Musikvereins. Die Bilder dürfen zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung in Druckerzeugnissen und im Internet eingesetzt werden.

ja

nein

Ort, Datum

X

Unterschrift (bei Minderjährigen BEIDER Eltern)

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE03ZZZ00000209532**
Mandatsreferenz: wird mit dem Infoschreiben mitgeteilt
Ich ermächtige den Musikverein 1871 Fremdingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein 1871 Fremdingen 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Kreditinstitut / Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kontoinhabers