

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Musikverein Gartenstadt e.V.

Name	Vorname	Geb.-Tag
Straße	PLZ/Ort	
E-Mail	Mobil-Nr.	

Weitere Familienmitglieder bei Familienmitgliedschaft:		
Name	Vorname	Geb.-Tag
Name	Vorname	Geb.-Tag
Name	Vorname	Geb.-Tag
Name	Vorname	Geb.-Tag
Name	Vorname	Geb.-Tag
Name	Vorname	Geb.-Tag

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Musikverein Gartenstadt e.V. Durch meine/unsere Unterschrift/en erkenne/n ich/wir die Satzung und die Ordnungen des Musikvereins Gartenstadt e.V. an. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen (§9 der Satzung) sind mir/uns bekannt und werden von mir/uns akzeptiert.

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig und erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Datenschutz-Informationen gemäß Art. 12 ff DS-GVO sind der Datenschutz-Ordnung (siehe Aushang) zu entnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung

SEPA Basis- und Folge-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nr. DE93ZZZ00000314709

Hiermit ermächtige ich, bis auf Widerruf, den Musikverein Gartenstadt e.V. den Mitgliedsbeitrag (Mitgliedsnr./Mandatsref. wird vom Verein vergeben) in Höhe von

- Einzelmitgliedschaft 30,00€
- freiwillig erhöhter Beitrag _____ €
(gg. Zuwendungsbescheinigung über den Betrag, der den Pflichtbeitrag übersteigt.)
- Familienmitgliedschaft 40,00€
(Als Familie gelten Ehepaare oder Elternteile mit ihren minderjährigen Kindern oder minderjährige Geschwister. Sobald eine dieser Voraussetzungen entfällt (z.B. Kind wird 18 Jahre), wird der Einzelbeitrag fällig.)

und damit verbundene Gebühren, wie z.B. Trachtenpfand, Leihgebühren oder Unterrichtsgebühren, von meinem Konto jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Gartenstadt e.V. auf mein Konto eingezogene 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.)

Name	Vorname
Kreditinstitut	
IBAN	
DE _____	
BIC	

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Musikverein Gartenstadt e.V.
Asterweg 2
97616 Bad Neustadt a.d. Saale
kontakt@musikverein-gartenstadt.de

1. Vorsitzender: Manuel Büttner
2. Vorsitzende: Sabine Kasperek
Kassier: Stephan Schnürch

Stand: 04/2024