

Musikverein Wolsfeld e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Musikverein Wolsfeld e.V. als **passives** Mitglied:

Name*:

Vorname*:

Straße/Nr.*:

PLZ/Ort*:

Telefon: Handy-Nr.:

E-Mail:

Ich möchte den Musikverein Wolsfeld e.V. mit einem jährlichen Betrag in Höhe von

- EUR 10,00 (Mindestbetrag)
- EUR 20,00
- EUR 50,00
- EUR ____,00

unterstützen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bestimmungen der Satzung und der Beitragsordnung des Musikvereins Wolsfeld e.V. an. Der jährliche Mitgliedsbeitrag richtet sich nach den Regelungen gemäß §3 der, von der Jahreshauptversammlung beschlossenen, Beitragsordnung in der jeweils aktuellen Fassung.

*Pflichtangaben

x
(Datum, Unterschrift)

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO hier in dieser Beitrittserklärung bzw. Aufnahmeantrag erhoben werden.

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorsitzende.

Von den Datenschutzregelungen gemäß Satzung §6a und der zugehörigen Datenschutzordnung habe ich Kenntnis genommen.

x
(Datum, Unterschrift)

Einzugsermächtigung:

Gläubiger-Identifikationsnummer des Musikvereins Wolsfeld e.V. **DE39MVA00000156116**
Mandatsreferenz _____(wird im Rahmen des ersten Einzuges mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Musikverein Wolsfeld e.V. widerruflich, die gem. Beitragsordnung fälligen Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines nachstehend genannten Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Musikverein Wolsfeld 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.

Bankverbindung:

IBAN: _____|_____|_____|_____|_____

Bank:

BIC:

Kontoinhaber:

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT DES OBEN GENANNTEN MITGLIEDES

x
(Datum, Unterschrift)

Bitte senden Sie das komplett ausgefüllte und unterschriebene Dokument an die nachstehende Adresse:

Musikverein Wolsfeld e.V.
Stefan Wambach
Lehnsweg 5
54636 Wolsfeld