Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder: "Förderkreis Junge Musik e.V."



Förderkreis Junge Musik e.V., Fimbacherstr. 15, 84144 Geisenhausen		
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis Junge Musik e.V.		
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon/Mobil		
E-Mail		
die Aufnahme in den Förderkreis Junge Musik e.V. ab dem		

Jahresbeiträge	Zutreffendes bitte
	ankreuzen
Einzelbeitrag (Erwachsene oder Jugendliche) 20,00 €	
Familienbeitrag (beinhaltet bis zu 2 Erwachsene plus eigene Kinder bis 18 Jahre, oder Schüler/ Student) 40,00 €	
Familienbeitrag bezahlt von (Vor- und Nachname):	
Erwachsene inaktive und fördernde Mitglieder,€	
Einzug erfolgt jährlich zum Ende des Jahres per SEPA-Lastschrift (keine Vorab-Info mehr nötig)	

Datenschutz

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. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten Tim Treutinger unter: info@foerderkreisjungemusik.de

Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder: "Förderkreis Junge Musik e.V."



SEPA-Lastschriftmandat (nur auszufüllen von zahlenden Mitgliedern)		
Name des Zahlungsempfängers:	Förderkreis Junge Musik e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Fimbacherstr. 15, 84144 Geisenhausen	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE07ZZZ00000276002	
Mandatsreferenz:	(wird per E-Mail mitgeteilt)	
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderkreis Junge Musik e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Junge Musik 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.		
Der Mitgliedsbeitrag beträgt: siehe Jahr	esbeiträge	
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung		
Name des Kontoinhabers:		
Adresse des Kontoinhabers:		
IBAN:		
Bank:		
BIC:		
Ort, Datum	Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)	
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an und erkläre meinen Beitritt.		
Ort Datum	Lintorochrift (n. f. b. a. a. a. f. l. a. a. a. f. l. a. a. a. a. f. l. a. a. a. a. f. l. a.	
Ort, Datum	Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)	