

Symphonisches Blasorchester Celle e.V.

Anschrift:
Posener Straße 15
29308 Winsen (Aller)

Telefon: (0 51 43) 55 33
Telefax: (0 51 43) 57 76
E-Mail: Andreas.Nieschulz@gmx.de



Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich um Aufnahme als aktives Mitglied förderndes Mitglied

in den Musikverein „Symphonisches Blasorchester Celle e.V.“ zum _____
(Eintrittsdatum)

Name _____ Vorname _____

Beruf _____ geb. am _____

Anschrift _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____ Instrument _____

DATENSCHUTZ

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Geburtsdatum und Kontoinformation für das Lastschriftverfahren.

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, E-Mail-Adresse und Kontoinformation für das Lastschriftverfahren. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

BEITRAG

Der Beitrag beträgt 60,- Euro für die Einzelmitgliedschaft, bzw. 96,- Euro für die Familienmitgliedschaft. Aus Kosten- und Aufwandsgründen wird der Mitgliedsbeitrag über das Lastschriftverfahren abgewickelt werden.

Mir ist bekannt, dass die Aufnahme vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes erfolgt. Die Satzung und die aktuelle Beitragsordnung des Vereins sind mir bekannt und werden anerkannt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
(bei Minderjährigen - ges. Vertreter/Vertreterin)

VERÖFFENTLICHUNGEN

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

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
(bei Minderjährigen - ges. Vertreter/Vertreterin)

Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Symphonisches Blasorchester Celle e.V., Anschrift: Posener Straße 15, 29308 Winsen (Aller)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001967999

Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir den Musikverein „Symphonisches Blasorchester Celle e.V.“, die von mir/uns zu errichtenden Beiträge (jährlich 60 € Einzel- / 96 € Familienbetrag) mittels Lastschrift von meinem/unserem Girokonto einzuziehen.

- Einzelbeitrag
- Familienbeitrag

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des Betrages (erfolgt am 1.1. jeden Jahres (oder dem folgenden Geschäftstag).

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name des/der Zahlungspflichtigen /evtl. des/der gesetzlichen Vertreters/in (Kontoinhaber/in):

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):

Konto des/der Zahlungspflichtigen (IBAN): _____

Kreditinstitut des/der Zahlungspflichtigen (BIC): _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)