Musikverein Westerstetten e.V.

Beitrittserklärung zum Musikverein Westerstetten e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Musikverein Westerstetten e.V.

als ☐ aktives Mitglied ☐ passives Mitglied

Name _____

Vorname(n) _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum __.__.____

Hochzeitsdatum __.__.____

Instrument _____

Zusätzlich melde ich mich/mein Kind an:

☐ zur Instrumentalausbildung

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bzw. der Ausbildungsbeitrag von meinem Konto eingezogen wird. Hierzu erteile ich dem Musikverein Westerstetten e.V. ein entsprechendes SEPA-Lastschriftmandat.

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Jahresende schriftlich gekündigt werden.

Mit der Satzung sowie den Zielen des Vereins erkläre ich mich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Mitgliederpflege elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Der Verein speichert die Daten gemäß seiner Datenschutzgrundverordnung, die nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) umgesetzt wurde.

Änderungen der Daten werde ich dem Vorstand unverzüglich mitteilen.

Datum __.__.____

Unterschrift _____
ggf. gesetzlicher Vertreter

Beitragsstruktur	**Jahresbeitrag**
• Kinder/ Jugendliche bis zum vollendeten 15. Lebensjahr	0€
• Schüler/ Studenten ab dem 16. Lebensjahr	5€
• Aktive Mitglieder	10€
• Passive Mitglieder	25€

SEPA-Mandat
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger	Musikverein Westerstetten e.V. Kirchplatz 4 89160 Dornstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE40ZZZ00000866138
Mandatsreferenz	[Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt]

SEPA-Lastschriftmandat
Hiermit ermächtige ich den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name _____

Vorname(n) _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN DE_____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung (Mitgliedschaft) mit

ggf. Name des Kindes _____

Datum __.__.____

PLZ/Ort _____

Unterschrift _____