



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich:

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

als Mitglied dem Förderverein der Musikkapelle Herlazhofen e. V. beizutreten.
Gleichzeitig erkenne ich die Vereinssatzung an.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag lege ich auf _____ EUR fest (Mindestbetrag 20,-- EUR).
Gerne können Sie auch eine Spende tätigen. Die Bankverbindung finden Sie auf der Rückseite.

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung ein. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur zur Durchführung des Lastschriftverfahrens (siehe Rückseite).

Personenbezogene Daten sowie die Bankverbindungen aller Mitglieder werden vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Beim Austritt von Mitgliedern werden alle gespeicherten Daten archiviert. Die archivierten Daten werden ebenfalls vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Die archivierten Daten dürfen ebenfalls nur zu vereins- bzw. verbandsinternen Zwecken verwendet werden.

Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung des Vereins betreffen, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Kalenderjahre ab der Wirksamkeit des Austritts durch den Verein aufbewahrt.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich beim Vorstand widerrufen werden. Die ausführliche Datenschutzerklärung nehme ich hiermit zur Kenntnis.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied)

(Unterschrift Vorstand Förderverein)



SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: Förderverein Musikkapelle Herlazhofen e. V., Burrissweg 12, 88299 Leutkirch
Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00002694282

Mandatsreferenz: _____ (wird durch Förderverein vergeben)
Turnus/Einreichung: Wiederholend

Ich ermächtige den Förderverein Musikkapelle Herlazhofen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Musikkapelle Herlazhofen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

_____, ____ . ____ . ____
(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)