

Musikverein Eschfeld e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Musikverein Eschfeld e. V. als förderndes Mitglied.

Name: **Vorname:**

Straße: **Wohnort:**

Telefon: **E-Mail:**

Geburtsdatum:

Der Mindestbeitrag beträgt zur Zeit: **10,- € / Jahr**

Ich zahle den Mindestbeitrag? Ja Nein - *mein Beitrag:* _____ € / Jahr

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Musikvereins Eschfeld e.V. als verbindlich an. Diese kann auf Verlangen jederzeit eingesehen werden.

Gemäß Vereinssatzung ist der Austritt nur zum Ende eines Kalenderjahres zulässig. Er muss gegenüber dem Vorstand mindestens vier Wochen vorher schriftlich erklärt werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen der DSGVO, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Datum::.....:.....

Unterschrift:
(bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten)

Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten

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 Vereineintritt 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 § 11 unserer Vereinssatzung und der zugehörigen Datenschutzordnung als Anlage zur Satzung habe ich Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift:
(bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID des MV Eschfeld: DE58661901

Ihre Mandatsreferenz-Nummer: *(wird nach dem Vereinsbeitritt mitgeteilt)*

Ich ermächtige den Musikverein Eschfeld e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Eschfeld 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN:

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum:

Unterschrift:
(bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten)

Zahlungstermin:

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum 1. Dezember abgebucht. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den ersten darauf folgenden Werktag. Bitte sorgen Sie am genannten Tag für ausreichende Kontodeckung.