

Musikverein "Eintracht" Aidlingen e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme als Mitglied des Musikverein „Eintracht“ Aidlingen e.V. für mich -
meine/n Tochter/Sohn

Name/ Vorname / geboren am

Straße/ Zusatz: /

PLZ/ Wohnort: /

Telefon: / E-Mail:

☐ Aktives Mitglied / Ausbildung (Jugendausbildung Blasinstrumente)

Lehrer/in: Instrument:

☐ Ich benötige ein Leihinstrument (Holz 42€ / Blech, Trommel 30€ pro Quartal)

☐ Passives Mitglied

Eintritt zum (Datum)

☐ Zustimmung zur *Bildveröffentlichung*.

Ich gebe meine Zustimmung, dass mein Bild / das Bild meines Kindes vom Musikverein „Eintracht“ Aidlingen e.V. in Zukunft ohne weitere Rücksprache mit uns / mir an Infoständen, in Printmedien, Präsentationsmappen u. dgl. verwendet werden darf. Die Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

☐ Zustimmung zur Datenschutzerklärung:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ausbildungsordnung des Vereins an. Die Satzung, Ausbildungsordnung sowie die Datenschutzordnung kann auf der Homepage www.musikverein-aidlingen.de eingesehen oder bei einem Vorstandsmitglied angefragt werden. Die Satzung enthält eine Datenschutzerklärung (siehe § 17). Diese Erklärung informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein - erforderlich sind.

X

Unterschrift des Mitglieds (Bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin)

Musikverein "Eintracht" Aidlingen e.V.



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Musikverein Aidlingen e.V.
Badstr. 43
71134 Aidlingen

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Musikverein „Eintracht“ Aidlingen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

X

Unterschrift