

# Musikverein Bad Feilnbach e.V.



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

e-mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Ja, ich möchte förderndes Mitglied des Musikvereines Bad Feilnbach e.V. werden.**

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 10,00 €

(ab den 50. Lebensjahr wird zusätzlich eine einmalige Aufnahmegebühr von 50,- € fällig)

Bitte buchen Sie daher jährlich 10,00 € von meinem Konto ab.

## Datenschutzhinweise:

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder:

Name, Vorname, Anschrift, e-mail, Geburtsdatum, Aufnahmedatum, Bankverbindungen.

Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in Satzung und Geschäftsordnung formulierten Zwecken verwendet.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

**Bad Feilnbach, den** \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000860629

Ich ermächtige den Musikverein Bad Feilnbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Bad Feilnbach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Zahlungsart Wiederkehrende Belastung.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN: DE** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert.

**Bad Feilnbach, den** \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)