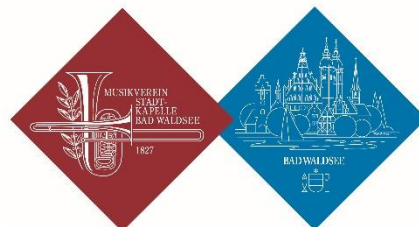


Musikverein Stadtkapelle Bad Waldsee e.V.

Postfach 1119 | 88330 Bad Waldsee

info@stadtkapelle-bad-waldsee.de
www.stadtkapelle-bad-waldsee.de



Beitrittserklärung als förderndes Mitglied

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Musikverein Stadtkapelle Bad Waldsee e.V. als förderndes Mitglied.

Der Jahresbeitrag beträgt 18,00 EUR

Die Mitgliedschaft gilt ab dem _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Es gilt die Datenschutzverordnung der Stadtkapelle Bad Waldsee e.V. im Rahmen der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) der Europäischen Union. Die Datenschutzverordnung kann über die vereinseigene Internetseite www.stadtkapelle-bad-waldsee.de eingesehen oder beim Vorstand angefordert werden. Widerspruchsrecht: Ich kann die Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den Musikverein Stadtkapelle Bad Waldsee e.V. jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort und Datum

Unterschrift

Musikverein Stadtkapelle Bad Waldsee e.V.

Postfach 1119 | 88330 Bad Waldsee

info@stadtkapelle-bad-waldsee.de
www.stadtkapelle-bad-waldsee.de



SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE30ZZZ00001064004
Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart	wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Musikverein Stadtkapelle Bad Waldsee e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittel Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag über 18,00 EUR wird jährlich zum 01. März per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Musikverein Stadtkapelle Bad Waldsee e.V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber	_____
Straße	_____
PLZ, Ort	_____
IBAN	____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ (max. 22 Stellen)
Kreditinstitut	_____

Ort und Datum

Unterschrift