

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Musikverein Güglingen e.V. als:

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Aktives Mitglied
Instrument: _____
- Passives Mitglied

Name, Vorname

Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten *(bei minderjährigen Mitgliedern)*

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum des Mitglieds

Telefonnummer (ggf. Mobiltelefonnummer)

Die Mitgliedschaft erfolgt auf Grundlage der Satzung des Musikverein Güglingen e. V. in der aktuell gültigen Fassung.

Einwilligung Datenerhebung und Datenverarbeitung

Die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten werden unter den Voraussetzungen der DSGVO elektronisch gespeichert und weiterverarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt ausschließlich für Verwaltungs- und Abrechnungszwecke auf Grundlage des Satzungszweckes.

Durch Ihre Anmeldung erklären Sie (bzw. Ihr(e) gesetzlicher/n Vertreter) Ihr Einverständnis zur Verarbeitung ihrer persönlichen Daten. Grundlage ist die Datenschutzordnung des MV Güglingen. Ansprechpartner in Belangen des

Datenschutzes ist das Vorsitzendenteam.

Einwilligung Bildaufnahmen

Ich / wir erkläre(n) hiermit meine / unsere Einwilligung zur Erstellung von Bildaufnahmen (bei Minderjährigen: meines / unseres Kindes) im Rahmen von Veranstaltungen und Vereinsaktivitäten des Musikvereins. Die Bilder dürfen zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung in Druckerzeugnissen und im Internet (Homepage und Social Media) ohne Namensnennung eingesetzt werden.

- Ja Nein

SEPA-Lastschriftmandat

Ich bin gleichzeitig damit einverstanden, dass der **Jahres-Mitgliedsbeitrag von zur Zeit 25,- €** bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels SEPA-Lastschriftmandat eingezogen wird (**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000334657**). Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Musikverein Güglingen 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Kreditinstitut / Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kontoinhabers / der Eltern