Beitrittserklärung

MUSIKVEREIN GÜGLINGEN e.V.

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 willige ein, dass im Rahmen von Vereinsaktivitäten angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen und Berichte in Printmedien, neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte, außer der Dachorganisation des Vereins, ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

☐ Einverstanden ☐ Nicht einverstanden

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