

An
Musikverein „Cäcilia“ Hövel e.V.
Kreisstraße 14a
59846 Sundern



oder per Mail: mitglied@mv-hoevel.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Musikverein „Cäcilia“ Hövel e.V. und erkenne die Vereinssatzung in der aktuell gültigen Fassung an. Sie ist im Internet unter www.mv-hoevel.de nachzulesen. Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 15,00 € bzw. 7,50 € für Minderjährige.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Haus-Nr.	PLZ / Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.-Datum	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E-Mail

Zwecks Mitgliederverwaltung und -betreuung bin ich mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß § 33 des Bundesdatenschutzgesetzes, einverstanden.

Mir ist bekannt, dass die Beitrittserklärung ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass der Musikverein Cäcilia Hövel e.V. im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Gläubiger-Identifikationsnummer des Musikvereins Cäcilia Hövel e.V.: DE 96ZZZ00001232857.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Musikverein Cäcilia Hövel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o. a. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

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.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird zum 15.11. eines jeden Jahres abgebucht.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	Kreditinstitut
<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC:	Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift/Erziehungsberechtigte *

Mitgliedsnr. / Mandatsreferenznr. (vom Verein auszufüllen)

In ComMusic verwaltet am (vom Verein auszufüllen)

* Bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten. Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem oben genannten Sohn / Tochter erklärten Beitritt.