Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

aktives förderndes Mitglied (bitte ankreuzen)

zum Blasorchester 1924 Staudernheim e.V. (nachfolgend: Verein)

Für alle Mit	itglieder:			
Name		rname		
Geschlecht	t Gel	burtsdatum		
Straße	Hau	usnummer		
Postleitzahl	Wo	hnort		
Telefon	Mol	biltelefon		
Email				
Für minder	rjährige Mitglieder: Erziehungsberechtigte	<u>e(r)</u>		
Name		rname		
Für aktive Mitglieder:				
Instrument				
Für Mitglieder mit Beitragspflicht (derzeit: Fördermitglieder, aktive Mitglieder in Ausbildung):				
- Bitte anlie	egendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen -			
Für aktive l	Mitglieder freiwillig und jederzeit widerrut	flich mit Wirkung für die Zukunft:		
	Geburtstags-, Telefon- bzw. Email-List aktiven Vereinsmitgliedern, namentlich Verfügung stellen darf, um die vereins gemeinsame Wahrnehmung von Verfahrgemeinschaften, zu fördern und das Geburtstagsgratulation zu stellen der Geburtstagsgratulation zu stellen.	orstehenden personenbezogenen Daten in eine de aufnehmen und diese insbesondere seinen im internen Bereich seiner Homepage, zur sinterne Kommunikation zu ermöglichen, die reinsaktivitäten, etwa durch Bildung von Gemeinschaftsgefühl seiner Mitglieder durch die stärken.		
	einer dem Satzungszweck förderlichen ergriffener technischer Maßnahmen (passv	Mitgliedschaft erheblich beeinträchtigt. Trotz wortgeschützter Bereich, Verschlüsselung) kann enbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein		

		Von	hia	
Frühere Vereine		von	bis	
vereine	Hinweis: Die Angaben of Ehrungsanspruch zu nicht berücksichtigt werd	ermitteln. Fehlende		
	Ich stimme zu, dass der Verein meine vorstehenden personenbezogenen Daten über den Kreis-, Landes- und Bundesverband an die Sparkassenversicherung übermitteln darf, um allen aktiven Mitgliedern über eine Sammelversicherung Versicherungsschutz bei Vereinsveranstaltungen zu ermöglichen.			
	Hinweis: Ohne Einvers Bundesverband an die jeweilige Mitglied nicht n	Sparkassenversiche	•	
	Ich stimme zu, dass der Verein Foto- und Videoaufnahmen von Vereinsveranstaltungen (insbesondere Konzerte und Auftritte), auf denen ich möglicherweise abgebildet bin, fertigen und zur Bewerbung seiner Veranstaltungen im öffentlich einsehbaren Bereich seiner Homepage oder in anderen Werbematerialien veröffentlichen darf. <u>Hinweis</u> : Ohne Einverständnis ist die Möglichkeit des Vereins, auf seine gemeinnützige			
	Arbeit aufmerksam zu r dann gegebenenfalls, o seinen Satzungszweck i	nachen, möglicherwe b und wie die Mitglie	eise erheblich beeinträc edschaft als aktives Mit	chtigt. Der Verein prüft glied des Vereins, der
Mit meiner	Unterschrift erkenne ich d	ie Satzung des Verei	ns an.	
		den		
(Ort)			(Datum)	
(Unterschr	rift Mitglied bzw. Erziehung	sberechtigte(r)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		nden zurücksenden od Stephan Maier, Saarb		mitglied abgeben: Weinsheim
	rd die Aufnahme in den Verzlichen Bestimmungen sow			
Staudernh	eim	den		
(1. Vorsitzender des Vereins)				

Mandat zur SEPA-Basis-Lastschrift für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger: Anschrift: Gläubiger-Identifikationsnummer:	Blasorchester 1924 Staudernheim e.V. Klosterweg 11, 55568 Staudernheim DE54ZZZ00000557911					
Mandatsreferenz:	(vom Gläubiger auszufüllen; wird gegebenenfalls separat mitgeteilt)					
widerruflich, Zahlungen von me einzuziehen. Zugleich weise ich me	en wir den Blasorchester 1924 Staudernheim e.V. jederzeit einem/von unserem* nachstehenden Konto mittels Lastschrift ein/weisen wir unser* Kreditinstitut an, die vom Blasorchester 1924 ser* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.					
	erhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem* Kreditinstitut					
Vor- und Nachname:						
Straße und Hausnummer:						
Postleitzahl und Ort:						
Name des Bankinstituts:						
BIC des Bankinstituts:						
IBAN des Bankinstituts:						
Dieses SEPA-Mandat gilt für ^{**} □ die Vereinbarung des Gläubigers mit mir/uns*.						
	□ die Vereinbarung des Gläubigers mit					
(Vor- und Nachname)						
<u>Hinweis</u> : Jahresbeiträge in Höhe von 20,- Euro werden am 05. Februar eines jeden Kalenderjahres, monatliche Ausbildungsbeiträge in Höhe von 26,- Euro sowie monatliche Instrumentenleasingraten in Höhe von 10,- Euro werden jeweils am 05. eines Kalendermonats eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den ersten darauf folgenden Werktag. Bitte sorgen Sie jeweils für ausreichende Kontodeckung.						
Ort, Datum	Unterschrift(en)					

^{*}Unzutreffendes bitte streichen

^{*} Zutreffendes bitte ankreuzen