



Aufnahmeantrag

Musikverein Biberach-Bergerhausen e.V.
1. Vorsitzende: Hendrik Aßfalg, Tobias Baumgärtner
Anschrift:
Felbenstockweg 11
88400 Biberach
info@mv-bergerhausen.de
Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000404982



**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als Mitglied im
Musikverein Biberach-Bergerhausen e.V.**

aktives Mitglied

förderndes Mitglied

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße		
PLZ, Wohnort		
Telefon	E-Mail	
Eintrittsdatum	Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)	

Mitgliedsbeitrag:

Der **Jahresmitgliedsbeitrag** für fördernde Mitglieder beträgt derzeit **15,00 €** und wird innerhalb von vier Wochen nach Eintritt in den Verein per Lastschrift eingezogen. In den Folgejahren erfolgt der Beitragseinzug jeweils ab dem 10. Januar. Der Mitgliedsbeitrag kann durch Beschluss der Mitgliederversammlung neu festgesetzt werden. Aktive Mitglieder zahlen derzeit keinen Mitgliederbeitrag.

Datenschutzerklärung:

Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) per EDV für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden (siehe dazu „Datenschutzerklärung für Vereinsmitglieder“, angehängt). Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke verwendet. Hierzu zählen insbesondere die Mitgliederverwaltung, der Beitragseinzug, die Durchführung des Vereinsbetriebs sowie die Weitergabe an übergeordnete Verbände. Eine anderweitige Nutzung ist nicht zulässig.

Ich erkenne die Vereinssatzung an und erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gespeichert werden.

Datum, Ort:

Unterschrift (Mitglied, bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte):

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich den Musikverein Biberach-Bergerhausen, die fälligen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Biberach-Bergerhausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sofern Mitglied und Kontoinhaber nicht identisch sind, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit dem Mitglied.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname und Name):

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Datum, Ort:

Unterschrift (Kontoinhaber/in):