

# MÄNNERCHOR ERGOLDING E.V.

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit, dass ich dem Verein „Männerchor Ergolding e.V.“ beitrete. Die Mitgliedschaft als **aktives Mitglied** soll ab dem ..... wirksam werden.

### Einzelmitglied

Name – Vorname	Geburtsdatum	PLZ Wohnort	Straße und Hausnr.

Telefon privat	Telefon Arbeit	Handy	Fax	E-Mailadresse

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

- 12,00 € pro Jahr**
- für aktive Sänger
  - auf Antrag für Witwen von aktiven Sängern
  - für Sänger, die nach einer Zugehörigkeit von mindestens 10 Jahren aus dem Chor ausscheiden und Vereinsmitglied bleiben wollen

**„Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 1. Mai eingezogen. Wenn dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag fällt, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.“**

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich außerdem, dass ich mit der **Speicherung, Verarbeitung und Verwendung meiner oben genannten, persönlichen Daten** ausschließlich zu Vereinszwecken einverstanden bin. Ich bin auch damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ich abgebildet bin, öffentlich wirksam zu Vereinszwecken verwendet werden.

Mitglieder, die eine E-Mailadresse angeben, werden wichtige Vereinsnachrichten per E-Mail erhalten, wenn sich nicht widersprechen.

Meiner Einwilligung kann ich jederzeit widersprechen, ohne dass mir dabei Nachteile entstehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

**Männerchor Ergolding e.V., Eibenweg 2, 84030 Ergolding**

**Gläubiger-ID: DE45ZZZ00000148636**

**Mandatsreferenz: MR ....**

Ich ermächtige den Verein Männerchor Ergolding e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Männerchor Ergolding e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich gebe auch mein Einverständnis, dass meine Bankdaten zu Vereinszwecken gespeichert und verwendet werden dürfen.

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

Kontoinhaber Name – Vorname/Vereinsname	Kreditinstitut/Bank

Kontonummer/IBAN:	BLZ/BIC:

**Datum, Ort und Unterschrift:**