

Aufnahmeantrag

Ich bin damit einverstanden, dass zum Zwecke der Verwaltung meine personenbezogenen Daten in einem elektronischen Datenverarbeitungssystem des Gesangverein Eintracht gespeichert werden. Bei Austritt, Ausschluss oder Tod des Mitglieds werden die personenbezogenen Daten gelöscht.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnungen einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, HausNr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____ Geburtstag: _____

Status der Mitgliedschaft: ☐ Aktiv 150€ p.a. / Kinder + Jugendliche bis 18 Jahre 90€ p.a.
 ☐ Passiv 40€ p.a.
 ☐ ermäßigt 45€ p.a. (Geschwisterkind bis 18 Jahre)

Zahlungsart: ☐ per Überweisung (Wir senden jährlich eine Rechnung.)

☐ per Lastschrift

Name: _____ Vorname: _____

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Rahmen der Chorproben und Vereinsveranstaltungen entstandenen Fotos zum Zwecke der Berichterstattung über das Vereinsleben auf der Webseite des Vereins und in weiteren Publikationen veröffentlicht werden. Der Gesangverein Eintracht versichert seinerseits die Sorgfaltspflicht einzuhalten. Die erteilte Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Gesangverein Eintracht 1878 e.V., Postfach 1423, 64827 Babenhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14GVE00000355707

Mandatsreferenz: wird mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Gesangverein Eintracht 1878 e.V., den satzungsgemäßen Vereinsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gesangverein Eintracht 1878 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Das SEPA-Lastschriftmandat verliert bei Vereinsaustritt seine Gültigkeit.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum und Unterschrift