

Beitrittserklärung

Ich möchte Förderer (passives Mitglied) des Vereins
„**Stadtkapelle Bad Reichenhall e.V.**“ werden:



Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Hochzeitsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____ *

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro.
(Mindestbeitrag derzeit 15 Euro)

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der angegebenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung per elektronischer Datenverarbeitung einverstanden.

*Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich mit der Zusendung von Informationen durch die Stadtkapelle per E-Mail einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Erklärung zum SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Verein „**Stadtkapelle Bad Reichenhall e.V.**“, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN: ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Unsere Gläubiger-ID-Nr.: **DE36ZZZ00000271115**

Ihre Mandatsreferenz-Nr.: _____ (wird vom Verein festgelegt)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____