

Musikverein

Marktl-Haiming-Stammham e. V.

Barbara Tenge (1. Vorsitzende)
Blumenstraße 12
84533 Marktl



Anmeldeformular für den Verein und die Workshops

- Antrag auf Aufnahme in den Verein
 Teilnahme an Workshops als Nicht-Mitglied
- Ich bin bereits Mitglied im Verein
(z.B. bei Antrag auf Änderung)

Adresse

Nachname	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ, Wohnort	_____
Geburtsdatum	_____		_____
Telefonnummer	_____	E-Mail	_____
	_____		_____

Mitgliedsbeitrag und Teilnahme an Workshops

- Mitgliedsbeitrag (ohne Workshop-Teilnahme) jährlich 20,- Euro
- Mitgliedsbeitrag + SafeHouse jährlich 30,- Euro
- Mitgliedsbeitrag + Irish Learner Session jährlich 30,- Euro
- Mitgliedsbeitrag + SafeHouse + Irish Learner Session jährlich 40,- Euro

Regelmäßige Teilnahme an Workshops als Nicht-Mitglied

- Teilnahme an SafeHouse jährlich 40,- Euro
- Teilnahme an Irish Learner Session jährlich 40,- Euro
- Teilnahme an SafeHouse + Irish Learner Session jährlich 80,- Euro

Hinweis zum Datenschutz

Die hier erhobenen Daten dienen ausschließlich der Vereinsarbeit und werden nur zum Zweck der vereinsinternen Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Veröffentlichung von Fotos

Ich bin mit einer Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen, welche bei Veranstaltungen des Musikvereins gemacht werden, einverstanden. Die Veröffentlichung geschieht ausschließlich zu Vereinszwecken.

- JA
 NEIN

Datum

Unterschrift

⇒ Siehe Rückseite für Ermächtigung zum Bankeinzug (Lastschrift)

SAPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE32ZZZ00001326547**
Mandatsreferenz: wird vom Verein vergeben

Ich ermächtige den "Musikverein Marktl-Haiming-Stammham e. V.", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom "Musikverein Marktl-Haiming-Stammham 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.

Der gewählte Beitrag wird bis auf Widerruf jährlich von meinem Konto abgebucht:

Name des Geldinstituts:

BIC:
SEPA-Kennung für Bank | _____ | _____ | _____ (8 oder 11 Stellen)

IBAN:
Konto-Nr. für SEPA | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Name und Adresse
des Kontoinhabers

Datum

Unterschrift

- Der Kontoinhaber ist nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen.
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name des Mitglieds

Musikverein Marktl-Haiming-Stammham e. V.

Vereinsregister Traunstein VR 10325

1. Vorsitzende
Barbara Tenge
Blumenstraße 12
84533 Marktl

VR meine Raiffeisenbank eG Altötting-Mühldorf
BLZ: 710 610 09 Konto: 4328248
BIC: GENODEF1AOE
IBAN: DE55 7106 1009 0004 3282 48

