

Musikverein

Markt - Haiming - Stammham e. V.

Monika Kleiner (1. Vorsitzende)
vorstand@musikverein-marktl.de
08678/ 208 90 26



Anmeldeformular für den Verein und die Workshops

Antrag auf Aufnahme in den Verein

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)

pro Schuljahr 20,- Euro

Mitgliedsbeitrag + **SafeHouse**

pro Schuljahr 30,- Euro

Mitgliedsbeitrag + **Irish Learner Session**

pro Schuljahr 30,- Euro

Mitgliedsbeitrag + **SafeHouse** + **Irish Learner Session**

pro Schuljahr 40,- 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.

JA

Die Veröffentlichung geschieht ausschließlich zu Vereinszwecken.

NEIN

Kündigung der Mitgliedschaft

Um Stornierungskosten und Bürokratieaufwand gering zu halten, bittet der Musikverein Markt-Haiming-Stammham e.V. darum, dass eine gewünschte Kündigung der Mitgliedschaft vor dem 1. November des laufenden Jahres erfolgen sollte.

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

Monika Kleiner

vorstand@musikverein-marktl.de

VR meine Volksbank Raiffeisenbank eG

BLZ: 711 600 00 Konto: 4328248

BIC: GENODEF1VRR

IBAN: DE94 7116 0000 0004 3282 48

