



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt als ordentliches Mitglied zum

Förderverein des Musikvereins Öpfingen e.V.

0	Jahresbeitrag:(Mindestbeitrag: 30Euro/J	Eur Jahr)	o
0	Einmalige Spende:	Eur rd automatisch zugestellt!	o
0	<u>Jährliche</u> Spende: Spendenbescheinigung wir	Eur rd automatisch zugestellt!	°o
Name		Vorname	
PLZ	Wohnort		
Straße			Nr.
Geburtsdatum			
Telefon			
email			
Die Erhebung, Verarb der EU-weiten Daten (BDSG). Die für einen und für die Betreuung DS-GVO hier in dieser Sie haben ein Recht auf Verarbeitung oder Nu Löschung von Daten Datenverwendung we auch die Mitgliedschaf	schutz-Grundverordnung (D Vereinseintritt notwendigen g und Verwaltung der Mitgli Beitrittserklärung erhoben w auf unentgeltliche Auskunft ü Berichtigung, Sperrung ode stzung Ihrer personenbezoge sowie Widerruf erteilter I nden Sie sich bitte direkt an it im Verein widerrufen, da die Vereinssatzung einsc habe ich Ke	PS-GVO) sowie des gültig Daten, die zur Verfolgung die Geder erforderlich sind, dür Verden Der die bei uns zu Ihrer Pe Ber Löschung dieser Date Benen Daten, bei Auskünfte Einwilligungen oder Wider Der Uns. Mit Eintreten des Wie Daten zur Erfüllung der Vo	-
Ort	, den Datum		Unterschrift gen Erziehungsberechtigter)



Rudi Niederer 1. Vorsitzender Hauptstraße 48 89614 Öpfingen

Um die Erhebung des Mitgliedsbeitrags möglichst einfach zu gestalten, bitten wir Sie, uns die Einzugsermächtigung (SEPA-Basis-Lastschriftmandat) für den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu erteilen.

Der Einzug erfolgt jährlich zum 1. Juni.

Gläubiger-ID: DE 86 ZZZ 00000039743

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein des Musikvereins Öpfingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name (Kontoinhaber)		Vorname	
PLZ	Wohnort		
Straße		Nr.	
IBAN (Zahlungspflichtig	ger)		
SWIFT BIC			
	do.		
Ort	,den Datum	Unterschrift (Kontoinhaber)	