Beitrittserklärung Musiker-Initiative KreischGau e.V. Mühlhausen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zur Musiker-Initiative KreischGau e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:

☐ Einzelmitgliedschaft (30€/Jahr, unter 21 Jahren 15€/Jahr)

Gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen): _____

☐ Fördermitgliedschaft (15€/Jahr)

☐ Familienmitgliedschaft (40€/Jahr)

Weitere Familienmitglieder (Name, Vorname und Geburtsdatum):

_____

_____

_____

_____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Musiker-Initiative KreischGau e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musiker-Initiative KreischGau e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

_____

Vorname, Name (Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragssteller)

_____

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __

IBAN

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

☐ Hiermit akzeptiere ich die beigefügte DATENSCHUTZERKLÄRUNG

☐ Hiermit erkläre ich, daß ich mit der Veröffentlichung von Foto- und Videomaterial einverstanden bin.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und deren Verordnungen des Vereins an.

_____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)