Gesangverein zu Langenbernsdorf e. V.

Aufnahmeantrag

Stand: 12.02.2019

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Gesangverein zu Langenbernsdorf e. V. Die Mitgliedschaft soll beginnen:

O *ab sofort* **O** *zu folgendem Datum: ……*

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

O *aktives Mitglied im Chor*	*jährlicher Mitgliedsbeitrag:*	*50,- €*
O *unterstützendes Mitglied und SINGE im Projektchor*	*jährlicher Mitgliedsbeitrag:*	*50,- €*
O *unterstützendes Mitglied und singe NICHT im Projektchor*	*jährlicher Mitgliedsbeitrag:*	*35,- €*
O *institutionelles Mitglied*	*jährlicher Mitgliedsbeitrag:*	*100,- €*

O *Ich bin Schüler / Student / Auszubildender und zahle im Zeitraum meiner Ausbildung einen Jahresbeitrag von 15,- €.* (Bitte trotzdem Mitgliedsart ankreuzen!)

Ich / wir wähle(n) folgende Beitragsart:

O *Ich zahle den o. g. Mitgliedsbeitrag* **O** *Ich zahle freiwillig einen erhöhten Beitrag von: …… €*

Name: …….

Vorname: …….

Geburtsdatum: …….

Straße, Hausnummer: …….

PLZ, Ort: …….

Telefon: …….

Handy: …….

eMail: …….

Mit meiner Mitgliedschaft möchte ich die Ziele des Vereines unterstützen. Die Vereinssatzung, das Vereinsprogramm sowie die Beitragssatzung sind mir in der jeweils aktuellen Fassung bekannt.

Ort, Datum **Unterschrift**

Datenschutzerklärung

_____ _____
Name Vorname

Mir ist bekannt und ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein meine an ihn übermittelten persönlichen Daten:

- im elektronischen Mitgliederverzeichnis speichert
- für die interne Statistik verarbeitet
- für die interne Kommunikation nutzt
- an den für mich vereinsintern zuständigen Blockwart übermittelt
- im Rahmen seiner Mitteilungspflichten an den Westsächsischen Chorverband e. V., den Sächsischen Chorverband e. V. und den Deutschen Chorverband e. V. übermittelt

Mir ist ferner bekannt, dass ich jederzeit die von mir gespeicherten Daten einsehen, die erteilte Einwilligung ganz oder teilweise widerrufen sowie nach Beendigung der Mitgliedschaft die Löschung meiner Daten verlangen kann, solange diese nicht im Rahmen gesetzlicher und steuerrechtlicher Fristen vom Verein aufzubewahren sind.

_____ _____
Datum Unterschrift

Ich willige ein, dass der Verein meinen Vor- und Nachnamen in seinen Veröffentlichungen nennen darf.

_____ _____
Datum Unterschrift

Ich willige ein, dass im internen Jahresplan des Vereines meine runden Geburtstage (bis 60 in 10-Jahresschritten, ab 65 in 5-Jahresschritten) sowie Ehejubiläen (25, 50, ab 60 aller 5 Jahre) genannt werden.
(Hinweis: Wenn das Datum nicht im Jahresplan bekannt gegeben wird, ist ein Ständchen ausgeschlossen!)

_____ _____
Datum Unterschrift

Ich willige ein, dass im Zuge der Mitgliederbetreuung meine Kontaktdaten und mein Geburtsdatum an die internen Mitgliederbetreuer des Vereines weitergegeben werden dürfen.
(Hinweis: Welche und wie viele Vereinsmitglieder als Mitgliederbetreuer tätig werden, bestimmt der Vorstand entsprechend der Gesamtzahl der Mitglieder.)

_____ _____
Datum Unterschrift

Ich willige ein, dass ich Informationen über das Vereinsleben via eMail-Verteiler und über die Chöre via Whatsapp-Gruppenchat erhalte.

_____ _____
Datum Unterschrift

Ich willige ein, dass Fotos und Videos, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen entstehen und auf denen ich zu sehen bin, vom Verein in jeglicher Form veröffentlicht sowie Dritten zur Verfügung gestellt werden dürfen.
(Hinweis: Bei fehlender Einwilligung wird die betreffende Person von Chor- und Vereinsportraits sowie Werbefilmen ausgeschlossen, da diese stets den Hauptzweck der öffentlichen Präsentation des Vereines haben. Bei Konzertfotos wird das Gesicht unkenntlich gemacht.)

_____ _____
Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Gesangverein zu Langenbernsdorf e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Hauptstraße 94

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

08428 Langenbernsdorf

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE95ZZZ00002208016

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

☒ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.
Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell

114 902.001 D0 (Fassung Feb. 2016) - v2.5
© Deutscher Sparkassenverlag