

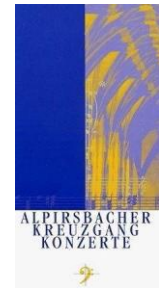
Beitrittserklärung

Bitte senden an:

Alpirsbacher Kreuzgangkonzerte e.V., z.Hd. Ellen Benz (Vorsitzende)

Jockelsbauernhof 1, 72275 Alpirsbach oder per Mail an:

info@kreuzgangkonzerte.de



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Alpirsbacher Kreuzgangkonzerte e.V.

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl

.....
Ort

.....
Geburtsdatum*

.....
Telefon*

.....
E-Mail*

E-Mail-Info *

Ja

Nein

Die mit * markierten Angaben sind freiwillige Angaben.

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Mit der elektronischen Speicherung dieser Personendaten und der Nutzung für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

Ich willige ein, dass die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung des Bankeinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt nicht. Bei der Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Die weiteren Datenschutzbestimmungen finden Sie auf unserer Internetseite unter <http://www.Kreuzgangkonzerte.de>

Mitgliedsbeiträge können ausschließlich per Bankeinzug entrichtet werden. Bitte füllen Sie zu diesem Zweck „Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates“ vollständig aus.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von

..... **Euro zu bezahlen.**

(Mindestbeitrag 10.- Euro, lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 14. Mai 2019).

.....
Ort, Datum:

.....
Unterschrift:

Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Name des Zahlungsempfängers:

Verein Alpirsbacher Kreuzgangkonzerte e.V., z.H. Ellen Benz, Vorsitzende und Geschäftsstelle

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Jockelsbauernhof 1, 72275 Alpirsbach

Ich ermächtige den Verein Alpirsbacher Kreuzgangkonzerte e.V., vertreten durch die Vorsitzenden Ellen Benz, Carmen Feuchter und Daniel Fischer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Alpirsbacher Kreuzgangkonzerte 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Anschrift des Kontoinhabers:

Name des Kontoinhabers:

Straße/Hausnummer:

Postleitzahl / Ort:

IBAN: BIC:

Bank:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers