



Musikverein Stadtkapelle Steinheim e.V.

c/o Michael Feider
Mozartstraße 1
71711 Steinheim

BEITRITTSERKLÄRUNG

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____ / _____

E-Mail: _____

Ich möchte forderndes Mitglied werden

Ich möchte aktiv als Musiker mitwirken

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Musikverein Stadtkapelle Steinheim e.V.

Wir weisen darauf hin, dass durch Ihren Beitritt personenbezogene Daten über Ihre Person durch uns verarbeitet und an Dritte weitergeben werden. Diese Daten werden ausschließlich gemäß §15 unserer Satzung und gemäß unserer Datenschutzrichtlinie (siehe Anlage *Informationspflichten gegenüber den Vereinsmitgliedern gem. Art. 13 DSGVO*) verarbeitet.

Datum, Ort

Unterschrift

Musikverein Stadtkapelle Steinheim e.V.
vertreten durch seinen 1. Vorstand Michael Feider
Mozartstraße 1,,71711 Steinheim, Deutschland

Der Musikverein Stadtkapelle Steinheim e.V. ist ein eingetragener, gemeinnütziger Verein.
Vereinsregisternummer: Stuttgart VR 310174

EINZUGSERMÄCHTIGUNG MITGLIEDSBEITRAG

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Musikverein Stadtkapelle Steinheim e.V, den jährlichen Vereinsbeitrag von z. Zt. € 40,- bis auf Widerruf per Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Bank

BIC

IBAN

Datum, Ort,

Unterschrift