

Lastschriftmandat für die Stadtkapelle Hayingen e.V.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-			
Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt laut Beitragsordnung 30,00€, für Minderjährige 0€.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine nicht vereinszweckmäßige Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

() Ich willige ein, dass die Stadtkapelle Hayingen e.V. von mir und/oder meinem Kind Fotos und/oder Filmaufnahmen als Publikationen (z.B. Zeitungsartikel) und auf Internetplattformen (z.B. Homepage und soziale Medien) veröffentlichen und speichern darf.

Datum/Ort

Unterschrift

Stadtkapelle Hayingen e.V.
72534 Hayingen
IBAN: DE 43 6405 0000 0001 7083 70
BIC: SOLADES1REU
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000334566

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE73ZZZ00000334566

Ich ermächtige den Verein „Stadtkapelle Hayingen e.V.“, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag fällig.

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.

Kreditinstitut:	_____	BIC:	_____
IBAN:	_____		
Kontoinhaber:	_____		

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers