

Sängerhort Kranzberg

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum Sängerhort Kranzberg:

Name	Vorname	Geb.-Datum	aktiv/passiv
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Straße, Hs-Nr.	PLZ	Ort	Telefon

Email: _____

Jahres-Beitrag:	Aktive Mitglieder	
	Erwachsene	60.- €
	Jugendliche / Auszubild.	30.- €
	Familie (max.)	120.- €
	Fördermitglieder	ab 15.- €

Ich erkläre mich einverstanden, dass Fotos im Rahmen von Chorveranstaltungen im Gemeindeblatt, den Tageszeitungen und im Internetauftritt des Sängerhorts veröffentlicht werden.

Der Sängerhort Kranzberg speichert und verarbeitet die erhobenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung. Die Daten der aktiven Mitglieder werden für Kommunikationszwecke an die aktiven Mitglieder verteilt. Als Mitglied des Dachverbandes Bayerischer Sängerbund werden die Daten der aktiven Mitglieder an diesen weitergeleitet.

Die Daten der passiven Mitglieder erhält nur die Vorstandschaft.

Bankdaten speichert und verarbeitet ausschließlich der Kassenwart zur Beitragsverwaltung. Diese werden nicht weitergegeben.

Mit dem Mitgliederantrag willigt der Antragsteller in die Verarbeitung und Speicherung der Daten ein.

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat auf Rückseite bitte ausfüllen.

Sängerhort Kranzberg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE93ZZZ00000221007

Mandatsreferenz - *wird separat mitgeteilt*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sängerhort Kranzberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sängerhort Kranzberg 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat auf Rückseite bitte ausfüllen.