

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Männergesangverein Cäcilia Horbach e.V. (MGV)** und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Mitgliedsbeitrag an.

Allgemeine Hinweise:

1. Der von der Mitgliederversammlung festgesetzte Mitgliedsbeitrag beläuft sich derzeit für **aktive** Mitglieder auf **jährlich 120,00 EUR**, für **inaktive** Mitglieder auf **jährlich 40,00 EUR**.
2. Für die ersten 12 Monate der Mitgliedschaft wird **kein Beitrag** erhoben!
3. Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Beginn der Mitgliedschaft (Datum)	
Art der Mitgliedschaft	O inaktiv O aktiv
Zahlungsweise des Mitgliedsbeitrages	O jährlich - Abbuchung: 15.06. O halbjährlich - Abbuchung: 15.06. + 15.12.
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl/Wohnort	
Festnetz*	
Mobil*	
E-Mail-Adresse*	
Familienstand*	O ledig O verheiratet (Hochzeitstag _____)

Bisherige Mitgliedschaften in einem Chor:

von	bis	Chor	aktiv	inaktiv

Hinweis zum Datenschutz:

Die Informationen des Vereinsvorstandes über die Erhebung personenbezogener Daten nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) habe ich im Rahmen der Beitrittserklärung (s. Rückseite) zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der entsprechenden Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

* **freiwillige Angaben!!!**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE27MGV00001073661
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____ (wird nach Beitritt vom Kassierer eingetragen)

Ich ermächtige den Männergesangverein Cäcilia Horbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Männergesangverein Cäcilia Horbach 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von
(Name/Vorname): _____

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Geburtsdatum	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl/Wohnort	
Kreditinstitut (Name und Ort)	
BIC	
IBAN	

Ort, Datum

Unterschrift, Kontoinhaber