

Beitrittserklärung

Bitte unterschrieben zurücksenden an:

Junger Kammerchor Rhein-Neckar e.V.
Winterstraße 39
76137 Karlsruhe

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

E-Mail:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Jungen Kammerchor Rhein-Neckar e.V., Sinsheim als

- | | | | |
|---|--------------|---|---------------|
| <input type="radio"/> studierendes Mitglied | 30,00 €/Jahr | <input type="radio"/> Paar | 100,00 €/Jahr |
| <input type="radio"/> aktives Mitglied | 60,00 €/Jahr | <input type="radio"/> förderndes Mitglied | 200,00 €/Jahr |
| <input type="radio"/> passives Mitglied | 60,00 €/Jahr | | |

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist zum 1. Februar jedes Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Kontoverbindung.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Kontoverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

- Ich bin damit einverstanden, unter dieser E-Mail-Adresse Informationen und Konzertankündigungen des Jungen Kammerchors Rhein-Neckar e.V. zu erhalten.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Junger Kammerchor Rhein-Neckar e.V.
Winterstraße 39, 76137 Karlsruhe
Gläubigeridentifikations-Nr.: DE75ZZZ00000516599

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Junger Kammerchor Rhein-Neckar e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Junger Kammerchor Rhein-Neckar 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

Kontoinhaber:

Name, Vorname: wie oben

Straße, Nr.: wie oben

IBAN:

BIC:

bei:

Ort, Datum:

Unterschrift (Kontoinhaber):