Stadt- und Feuerwehrkapelle SCHILTACH

kassierer@stadtkapelle-schiltach.de

Ja, ich möchte die Stadt- und Feuerwehrkapelle Schiltach / Schwarzwald e.V. durch meine Mitgliedschaft unterstützen.

Persönliche Daten			
Name		Vorname	
Straße			
PLZ	Ort		
Telefon		E-Mail	
Geburtsdatum		Mitgliedschaft soll beginnen am	
Mein gewünschter Jahresbeitrag (bitte ankreuzen oder individuellen Beitrag eintragen)			
☐ 12 EUR	☐ 15 EUR	☐ 20 EUR	☐ _____ EUR

Mit dieser Erklärung trete ich der Stadt- und Feuerwehrkapelle Schiltach / Schwarzwald e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Kündigung einer Mitgliedschaft muss schriftlich bis zum 31.12. beim Verein eingehen. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen erfolgt nicht.

Der Verein verpflichtet sich alle gesetzlichen Vorgaben zum Datenschutz einzuhalten. Den rechtlichen Rahmen geben das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) der EU vor. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (bspw. Name, Vorname; Ehrungsbilder auf der Homepage) im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nehme ich die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und bin mir bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen und dass die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist. Ich treffe die Entscheidung zur Veröffentlich meiner Daten im Internet freiwillig und kann meine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

.....

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Mandat

Stadt- und Feuerwehrkapelle Schiltach/Schwarzwald e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000703787
Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)

Kontoverbindung (bitte bei Bedarf abweichenden Kontoinhaber eintragen)		
Name der Bank		BIC
IBAN |D|E|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|		
Abweichender Kontoinhaber	Name und Vorname des Kontoinhabers	
	Straße	
	PLZ	Ort

Ich ermächtige die Stadt- und Feuerwehrkapelle Schiltach / Schwarzwald e.V., Fälligkeiten im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft, wie z.B. Mitgliedschaftsbeiträge, Instrumentenleihgebühren, Lehrgangsgebühren, etc. von meinem nachfolgend genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt- und Feuerwehrkapelle Schiltach / Schwarzwald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....

Ort, Datum Unterschrift