



## Beitrittserklärung

Vor- und Zuname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Telefon	E-Mail

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft in der Stadtkapelle Riedenburg e.V. als  
 aktives Mitglied       Fördermitglied       Familienmitgliedschaft  
unter Anerkennung der Vereinssatzung.

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)
------------	---

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID: DE20ZZZ00001838147	Mandatsreferenz (wird zugeteilt):
-------------------------------------	-----------------------------------

Hiermit ermächtige ich den Verein „Stadtkapelle Riedenburg e.V.“, den jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 12.- € (aktives Mitglied)
- 18.- € (Fördermitglied)
- 45.- € (Familienmitgliedschaft)

jeweils zum 01.02. durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkapelle Riedenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

IBAN	BIC
Geldinstitut	Kontoinhaber

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------



# Beitrittserklärung

## Beiblatt für weitere Familienmitglieder

Vor- und Zuname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Telefon	E-Mail

Wir beantragen die Mitgliedschaft in der Stadtkapelle Riedenburg e.V. als Familienmitgliedschaft unter Anerkennung der Vereinssatzung.

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Die Familienmitgliedschaft soll unter folgendem Namen registriert werden:

Name, Vorname
---------------

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)
------------	---