

## **BEITRITTSERKÄRUNG**

Ich beantrage hiermit meinen (unseren) Beitritt zum Blasorchester 1985 e.V. Gau-Odernheim

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

- 20,- € pro Jahr Jugendbeitrag bis 18 Jahre
- 33,- € pro Jahr Erwachsenenbeitrag
- 60,- € pro Jahr Familienbeitrag (für Familien mit gemeinsamem Hausstand)
- 35,- € pro Monat Musikausbildung

Die Beträge werden ausschließlich per SEPA-Lastschriftmandat erhoben! Der Mitgliedsbeitrag alljährlich zum 1.5.,

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

---

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000080224  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige das Blasorchester 1985 e.V. Gau-Odernheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Blasorchester 1985 e.V. Gau-Odernheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

**Hinweis: Alle in diesem Formular erhobenen persönlichen Daten werden elektronisch gespeichert und ausschließlich zum Zweck der Mitgliederbetreuung und -verwaltung verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Nach dem Ausscheiden aus dem Verein werden die Daten unwiederbringlich gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.**

**Verantwortlich: Ralf Krämer (1. Vorsitzender), Alzeyer Straße 98, 55239 Gau-Odernheim**