



Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein *terzschlag - Gemischten Chor Hetzdorf e. V.*

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Mitglied ab: _____

Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____

Tel. Festnetz*: _____ Tel. Mobil*: _____

E-Mail-Adresse*: _____ Stimmgruppe: _____

WhatsApp: Ja / Nein

Chor-WhatsApp-Gruppe: Ja / Nein

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 8,-€ /Monat und ist jährlich bis jeweils zum 01.06. auf untenstehendes Konto zu überweisen.

Um Dich als Mitglied unseres Vereins zeitnah, umfassend und individuell informieren zu können, benötigen wir die oben genannten personenbezogenen Daten von Dir.

Die mit Deiner ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich von *terzschlag - Gemischter Chor Hetzdorf e.V.* und ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung, Vereinsinformation und zu statistischen Zwecken genutzt.

Eine Weitergabe Deiner Daten an Dritte erfolgt nur mit ausdrücklicher Genehmigung bzw. wenn *terzschlag - Gemischter Chor Hetzdorf e.V.* hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: clasen.clan@freenet.de

oder postalisch an: *terzschlag - Gemischter Chor Hetzdorf, Schulberg 15, 09633 Halsbrücke*

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use
Nr./No.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

terzschlag Gemischter Chor Hetzdorf e.V.

Schulberg 15
OT Hetzdorf
09633 Halsbrücke

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE13ZZZ00002459073

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **Gemischter Chor terzschlag Hetzdorf e.V.**,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Gemischter Chor terzschlag Hetzdorf e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use
Nr./No.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

terzschlag Gemischter Chor Hetzdorf e.V.

Schulberg 15
OT Hetzdorf
09633 Halsbrücke

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE13ZZZ00002459073

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **Gemischter Chor terzschlag Hetzdorf e.V.**,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Gemischter Chor terzschlag Hetzdorf e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.