

## Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft im Trägerverein Musikschule Glückstadt e.V.

Name: .....Vorname: .....geb. am:.....

Straße: .....PLZ: ..... Ort: .....

Tel.: .....Mobil:.....

Name Mutter/ Vater (bei Anmeldung von Kindern).....

E-Mail: .....

- Ich / Wir möchte/n den Trägerverein Musikschule Glückstadt e.V. unterstützen und beantrage/n die Aufnahme in den Verein.

Als Jahresbeitrag wähle/n ich/wir:

- 12,- € Einzelmitgliedschaft (Jahresmindestbeitrag für Einzelpersonen)  
 18,- € Familienmitgliedschaften (Jahresmindestbeitrag für Familien)

Darüber hinaus möchte/n ich/wir den Trägerverein Musikschule Glückstadt e.V. bis auf Widerruf mit jährlich

- 25,-€    50,-€    100,-€    .....,-€ (anderer Betrag) unterstützen.

Die Zusendung einer Spendenbescheinigung über diesen zusätzlichen Beitrag erfolgt automatisch nach Abbuchung. Der Mitgliedsbeitrag wird erstmalig im Eintrittsmonat und in den Folgejahren jeweils zum Jahresbeginn per Bankeinzug abgebucht. Die Mitgliedschaft unterliegt den Bestimmungen der Vereinssatzung. Ein Satzungsexemplar wird Ihnen auf Wunsch ausgehändigt.

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die in diesem Aufnahmeantrag von mir angegebenen personenbezogenen Daten von dem Trägerverein Musikschule Glückstadt e. V. erhoben und verarbeitet werden dürfen. Diese Daten sind zur Durchführung des satzungsmäßigen Zwecks notwendig und erforderlich. Wird die Mitgliedschaft beendet, werden meine Daten gelöscht, soweit gesetzliche Vorschriften nicht lediglich die Sperrung meiner Daten vorsehen. Im Übrigen gelten die Datenschutzhinweise des Trägervereins Musikschule Glückstadt e. V..

Für die Teilnahme am Lastschriftverfahren nutzen Sie bitte das beigelegte Formular SEPA-Lastschriftmandat.

Ort.....Datum .....

Unterschrift .....

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Trägerverein Musikschule Glückstadt e.V.  
Königstraße 36  
25348 Glückstadt

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger –Identifikationsnummer DE52ZZZ00000320394**

**Mandatsreferenz** (bitte frei lassen, wird vom Trägerverein der Musikschule e.V. zugeteilt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit ermächtige/n ich/ wir den Trägerverein Musikschule Glückstadt e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein Musikschule Glückstadt e.V. 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.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name und Vorname Kontoinhaber

--

Straße und Hausnummer

--

Postleitzahl und Ort

--

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort

Datum

						T	T	M	M	J	J
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---

Unterschrift

--