

## Antrag

- Einzelmitgliedschaft als  aktives  förderndes Mitglied  
 Partnermitgliedschaft als  aktives  förderndes Mitglied

im Gesangverein Freundschaft Völkersbach e.V.

Beginn der Mitgliedschaft:

Antragsteller  
Name, Vorname

Anschrift  
Straße, PLZ, Ort

Geb.-Datum

Telefon, E-Mail

Bei Partnermitgliedschaft zu bereits aufgenommenem Mitglied (erweiterte Einzelmitgliedschaft):

Name des Mitglieds, zu dem die Partnermitgliedschaft bestehen soll:

Die Partnermitgliedschaft soll sich auf folgende Personen erstrecken (nur Kinder bis 18 Jahre möglich):

Partner/in/Kind  
Name, Vorname  
Geb.-Datum

Jahresmitgliedsbeiträge (ab 2023 – zum Einzug des Beitrages bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen):

Einzelmitgliedschaft	35,00 € (aktives oder förderndes Mitglied)
Partnermitgliedschaft	60,00 € (umfasst alle Partnermitglieder) *
Erweiterte Einzelmitgliedschaft	30,00 € (für neue Partnermitglieder) **
Beteiligung an Chorleiterkosten	36,00 € (nur aktives Mitglied)

Ort/ Datum

Unterschrift

\* Wird ein Partner beitragsfrei, verringert sich der Beitrag auf den der erweiterten Mitgliedschaft.

\*\* Bei Ausscheiden eines Partnermitglieds (Austritt/Tod) wird die Mitgliedschaft des Partners als Einzelmitgliedschaft fortgeführt, sofern sie nicht gekündigt wird.

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags wird gebeten, das SEPA-Lastschriftmandat (s. gesondertes Blatt) auszufüllen und mit dem Aufnahmeantrag abzugeben.

## Datenschutzerklärung

Ich habe den Hinweis des Vereinsvorstands zur Kenntnis genommen, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen worden sind.

Mir ist bekannt, dass dennoch bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitglieder-daten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden kann.

Ich bin mit der Verarbeitung und Weitergabe folgender persönlicher Daten einverstanden: **Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse, Geburtstag Mobilfunknummer, Bankdaten zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages. Datum des Vereinsbeitritts bzw. Austritts, Ehrungen und Funktionen im Verein.**

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Ich bin darüber hinaus einverstanden mit der Veröffentlichung folgender Mitglieder-daten in der Tagespresse und im Internet: **Name, Vorname, Alter, Dauer der Mitgliedschaft, Jubiläum, Funktion im Verein.** Mir ist bekannt, dass diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine den europäischen vergleichbaren Datenschutzbedingungen kennen und dass der Verein die Vertraulichkeit, Integrität, Authentizität und Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantieren kann.

Diese Einwilligungserklärungen erfolgen freiwillig und in Kenntnis der jederzeitigen Widerrufbarkeit.

### Nur aktive Mitglieder:

Ich bin mit der Aufnahme mit meiner Handy-Nummer in die Whats-App-Gruppe des Chors einverstanden

ja       nein

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

### Bearbeitungsvermerke:

Eingang bei Vorsitzendem: \_\_\_\_\_

Zustimmung zur Aufnahme: \_\_\_\_\_

Erfassung in EDV. \_\_\_\_\_

Erfassung SEPA last.: \_\_\_\_\_

Aufnahme in Whats-App-Gruppe \_\_\_\_\_

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

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gesangverein Freundschaft  
Frauenalber Str. 44  
76316 Malsch

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

OE 24 ZZ 00000095761

Mandatsreferenz

SE<sup>1</sup> Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Gesangverein Freundschaft

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Gesangverein Freundschaft

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

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
DE

Ort, Datum

Malsch-Völkersbach

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

