

BEITRITTSERKLÄRUNG

Pro MJO e.V.
Förderverein des Märkischen Jugendsinfonieorchesters

Bismarckstraße 15
58762 Altena

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Pro MJO e.V.

Mitgliedsdaten:

• Vorname:.....

• Nachname:.....

• Straße und
Hausnummer:.....

• Postleitzahl und
Wohnort:.....

• Geburtsdatum:...../...../.....

• Telefon
Festnetz:.....

• Telefon
Mobil:.....

• E-Mail:

• Jahresbeitrag

Zutreffendes
bitte ankreuzen

Mindestbeitrag: 26 € (sechszwanzig Euro)

☐

Mindestbeitrag für Orchestermmitglieder sowie
deren Eltern und Studenten: 13 € (dreizehn Euro)

☐

Selbst festgesetzter Beitrag: _____ € (_____ Euro)

☐

Änderungen meiner Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) werde ich Pro MJO e.V. unverzüglich mitteilen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), des Datenschutzgesetzes Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) und der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug durch SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ01234567890

Mandatsreferenz: _____ (wird von Pro MJO e.V. erteilt)

Hiermit ermächtige ich Pro MJO e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Pro MJO e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....

Ort, Datum

Unterschrift