



Holstein-Chor Neumünster e. V.

Mitgliedschaft

Frau/Herr

Name, Vorname, Geburtstag _____

Anschrift _____

Telefonnummer, E-Mail _____

erklärt mit Unterzeichnung ihren/seinen Eintritt in den Holstein-Chor Neumünster e. V. Die Mitgliedschaft beginnt am

als aktive(-r) Sänger(-in) passive(-r) Unterstützer(-in).

Stimme Alt Sopran Tenor Bass

Der aktuelle Jahresbeitrag liegt bei 72,00 EUR.

Die Satzung in der derzeit gültigen Fassung erkenne ich an (Siehe Homepage: https://www.holstein-chor.de/data/_uploaded/file/Satzung_aktuell_26032018.pdf).

Datum, Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich gestatte die Datenverarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Anbahnung, Unterhaltung und Beendigung meiner Mitgliedschaft im Holstein-Chor Neumünster e. V. Darüber hinaus stimme ich der Nutzung von Foto-, Ton- und Videoaufnahmen mit meiner Person zur Veröffentlichung auf den Internetseiten, der Facebook-Fanpage sowie für etwaige sonstige Werbezwecke des Holstein-Chores Neumünster e. V. unter Widerspruchsrecht für die Zukunft zu.

Datum, Unterschrift

✍

Abschnitt für das neue Mitglied

Mitgliedschaft ab:

Bankverbindung Holstein-Chor Neumünster e. V. Volksbank eG Neumünster IBAN: DE91 2129 0016 0060 6396 90 BIC: GENODEF1NMS	Ich habe mit der Eintrittserklärung vom ein Lastschriftmandat erteilt für: <input type="checkbox"/> halbjährlich (Mai und September) <input type="checkbox"/> jährlich (Mai)
Anschrift Holstein-Chor Neumünster e. V. Holstein-Chor Neumünster e. V. Postfach 1742, 24507 Neumünster	Internet: www.holstein-chor.de Informationen und Terminpläne zu den Auftritten im Mitgliederbereich der Website



Holstein-Chor Neumünster e. V. SEPA-Lastschriftmandat

des Mitgliedes

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Holstein-Chor Neumünster e. V., den Mitgliedsbeitrag jeweils zur Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen Zahlungsdienstleister an, die vom Holstein-Chor Neumünster e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins lautet: DE45ZZZ00000987977.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Einzugsfrist

- halbjährlich (Mai und September)
 jährlich (Mai)

gültig ab (Datum)

Jahresbeitrag

72,00 EUR

Zusätzliche freiwillige jährliche Spende:

_____ **EUR**

Meine Bankverbindung lautet:

Bank

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift