



Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an uns zurück.

1. Persönliche Daten

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Hochzeitstag

E-Mail-Adresse

Telefon / Mobil

2. Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Isselburger Blasorchester e.V. Die Satzung und die jeweils gültige Beitragsordnung erkenne ich an.

Die Mitgliedsbeiträge richten sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung. Aktuell gelten Jahresbeiträge von 12 € für aktive Jugendliche in Ausbildung, 30 € für aktive Mitglieder und 18 € für fördernde / passive Mitglieder.

aktive Mitgliedschaft

fördernde / passive Mitgliedschaft

Freiwilliger zusätzlicher Jahresbeitrag (optional)

EUR

3. Datenschutz / Kontakt

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der vereinsinternen Kommunikation verarbeitet werden. Weitere Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu Auskunfts-, Berichtigungs- und Löschrechten, sind in der Datenschutzerklärung des Vereins abrufbar.

Datenschutzerklärung: www.isselburger-blasorchester.de/datenschutzerklaerung/

Ich bin mit der Kontaktaufnahme per E-Mail einverstanden.

Ich bin mit der Kontaktaufnahme per Telefon einverstanden.

4. Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzliche Vertretung)



Bitte erteilen Sie das folgende SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug der Mitgliedsbeiträge.

4. Zahlungspflichtige Person

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

5. Bankverbindung

Ich ermächtige das Isselburger Blasorchester e.V. (Gläubiger-ID: DE85ZZZ00000207959), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Isselburger Blasorchester e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in (falls abweichend)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Hinweise zum SEPA-Mandat

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.

Unterschrift SEPA-Mandat

Ort, Datum

Unterschrift der kontoinhabenden Person
