

Ich beantrage beim MGV Frohsinn die

- Fördernde  aktive Mitgliedschaft  im gemischten Chor  im Cantamus

Name : .....	Vorname : .....
Strasse : .....	Telefon : .....
PLZ : .....	Ort : .....
Email : .....	Tel. Gesch.: .....
Geb. Dat.: .....	Hochz. Dat.: .....

**Datenschutzhinweis:**

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Verein "MGV 1873 Frohsinn Mutterstadt e.V." erfasst und verarbeitet.

Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich einverstanden. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen (Homepage des Vereins) und erkenne sie in der Fassung vom 03. März 2010 bei Aufnahme verbindlich an.

Für im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins von mir (bei Minderjährigen von meinem Kind) gemachten Foto und Filmaufnahmen erteile ich meine Einwilligung, dass diese Aufnahmen im Rahmen der Berichterstattung über dieses Ereignis oder den Verein in Vereinspublikationen und im Internet (auf der Homepage des Frohsinns) verwendet werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
(Gesetzliche Vertretung bei Minderjährigen)

**SEPA-Lastschriftmandat :**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE89ZZZ00000329331**

Mandatsreferenz: wird separat mit der ersten Abbuchung auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **MGV 1873 Frohsinn Mutterstadt e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der gültige Beitrag wird jährlich zum 1. April per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **MGV 1873 Frohsinn Mutterstadt e.V.** auf mein Konto bezogenen 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.

Name, Vorname : .....  
(Kontoinhaber)

Straße : .....

PLZ, Ort : .....

IBAN : DE. . . . .

BIC : . . . . .

Kreditinstitut : .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (Kontoinhaber)