

Beitrittserklärung

An den
Verein Musiktherapie Rendsburg
und Umgebung e.V.
Berliner Str. 1
24768 Rendsburg

Ja, ich möchte die gemeinnützige Arbeit des Vereins aktiv unterstützen und beantrage die **Mitgliedschaft** im Verein Musiktherapie Rendsburg e.V.
Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt mindestens € 25,00
Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.
Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Email _____

Beruf _____

Einzugsermächtigung/SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Musiktherapie Rendsburg und Umgebung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Musiktherapie Rendsburg und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut:

IBAN:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 95ZZZ00000413613
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Datum

Unterschrift

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Beruf und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Vereinsorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Für **Daueraufträge** oder **Spenden** geben Sie bitte die folgende Bankverbindung an:
Verein Musiktherapie Rendsburg und Umgebung e.V.
IBAN DE59 2145 0000 0000 1030 84 bei der Sparkasse Mittelholstein,
BIC NOLADE21RDB