

Liedertafel 1837 Altdorf

Mitglied im Deutschen Chorverband und im Fränkischen Sängerbund

Vorsitzende: Brigitte Wolf, Tel. 09187 / 804 745
liedertafelaltdorf@yahoo.de, www.liedertafel-altdorf.de

Aufnahmeantrag in die Liedertafel 1837 Altdorf

Hierdurch beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Liedertafel 1837 Altdorf**

als singendes / förderndes Mitglied (zutreffendes bitte unterstreichen).

Ich beantrage die Aufnahme zum (Tag/Monat/Jahr)

Der Inhalt der gültigen Vereinssatzung, die Datenschutz-Richtlinie der Liedertafel Altdorf und das Verarbeitungsverzeichnis sind mir bekannt.

Mitgliederdaten:

Name, Vorname	
Wohnanschrift	
Geburtsdatum	
Telefon, e-mail-Adresse	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Mitgliedschaft in anderen Chören, von – bis:

.....

Datenschutzerklärung

Ich habe den Hinweis des Vereinsvorstandes zur Kenntnis genommen, daß ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen worden sind.

Mir ist bekannt, daß dennoch bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden kann (s. Verarbeitungsverzeichnis)

Ich bin mit der Verarbeitung und Weitergabe folgender persönlicher Daten einverstanden:

Name, Vorname, Anschrift, Tel.-Nr., e-mail-Adresse, Geburtstag;

Bankdaten zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages.

Diese Einwilligungserklärungen erfolgen freiwillig und in Kenntnis der jederzeitigen Widerrufbarkeit.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Liedertafel 1837 Altdorf

Mitglied im Deutschen Chorverband und im Fränkischen Sängerbund

**Vorsitzende: Brigitte Wolf, Tel. 09187 / 804 745
*liedertafelaltdorf@yahoo.de, www.liedertafel-altdorf.de***

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE24 LTA00000341559**

Mandatsreferenznummer:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Liedertafel 1837 Altdorf, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Liedertafel 1837 Altdorf 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.

Jahresbeitrag: aktive, singende Mitglieder: 36,00 €

passive, fördernde Mitglieder: 15,00 €

Kontoinhaber:

Anschrift:

Kreditinstitut:

IBAN, BIC:

.....

Datum, Unterschrift Kontoinhaber