Musikschulfreunde Appassionata Obernburg e.V.
Untere Wallstraße 8 – 10
63785 Obernburg

Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft.

Nachname und Vorname *Geburtsdatum*

Straße und Hausnummer *Postleitzahl und Ort*

Telefon / Mobil

E-Mail

Ort, Datum *Unterschrift*

Datenschutzerklärung
Ich willige ein, dass die Musikschulfreunde Appassionata Obernburg e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung, etc. ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt
Bei Beendigung der Mitgliedschaft im Verein werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.
Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) 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*

Kommunikation
Ich willige ein, dass die Musikschulfreunde Appassionata Obernburg e.V. meine E-Mail-Adresse und auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation (z.B. Weitergabe von Vereinsinformationen) nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird nicht an Dritte vorgenommen. Einer erteilten Einwilligung zur Nutzung von E-Mail-Adresse und/oder Telefonnummer kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Ort, Datum *Unterschrift*

Musikschulfreunde Appassionata Obernburg e.V., Untere Wallstraße 8 – 10, 63785 Obernburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000233502

SEPA-Lastschriftmandat **Mandatsreferenz wird auf dem Auszug mitgeteilt**

Ich ermächtige die Musikschulfreunde Appassionata Obernburg e.V., den Beitrag von 30 EUR jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Musikschulfreunden Appassionata Obernburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrags erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b) DSGVO (Datenschutzgrundverordnung). Die im Rahmen dieses Zwecks erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der DSGVO verarbeitet.

Nachname und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer *Postleitzahl und Ort*

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum *Unterschrift*