

## Erklärung zur Unterstützung

Ich

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Telefon

Postleitzahl, Ort

E-Mail

**unterstütze die Stadtkapelle Lahr e.V.**

**indem ich dem Verein hiermit als förderndes Mitglied beitrete.**

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags wird durch die Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt Stand September 2018 EUR 25,- pro Jahr

Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag unterstütze ich die kulturellen und sozialen Aktivitäten des Vereins mit Spenden über

jährlich

monatlich

einmalig

gegen Ausstellung einer Spendenquittung

**indem ich zwar kein Mitglied werde, jedoch durch Spenden über**

jährlich

monatlich

einmalig

gegen Ausstellung einer Spendenquittung die kulturellen und sozialen Aktivitäten des Vereins unterstütze

### Datenschutzrechtliche Unterrichtung

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Die für einen Vereinsbeitritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abw. 1 lit. b) DS-GVO hier in dieser Beitrittserklärung erhoben werden. Verantwortlich für den Datenschutz ist der Vorsitzende.

Von den Datenschutzregelungen gem. §5 unserer Vereinssatzung und der zugehörigen Datenschutzordnung als Anlage zur Satzung habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

### Einzugsermächtigung / Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtkapelle Lahr e.V. den Mitgliedsbeitrag / die Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkapelle Lahr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID: DE14ZZZ00000096523

Einzugstermine Mitgliedsbeitrag bei Neueintritt schnellstmöglich, danach jährlich am 30.03., monatliche Beträge am am 20. d. Monats (Abweichung von +/- 5 Tagen möglich)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

IBAN

Mandatsreferenznummer

Kontoinhaber (falls abweichend)

Datum (TTMMJJ) Initialen intern

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung an unser Vorstandsmitglied

Uwe Michel • Burgheimerstraße 59 • 77933 Lahr

Fax: +49 (0)7821 / 289387 • E-Mail: [u.michel@stadtkapelle-lahr.de](mailto:u.michel@stadtkapelle-lahr.de)