

## Beitrittserklärung zum Liederkranz Bad Schussenried 1859 e.V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Liederkranz Bad Schussenried 1859 e.V.

ab dem

in der Beitragsgruppe

Vor der Beitrittserklärung erhielt ich Kenntnis von der Satzung und dem jeweils gültigen Beitragssatz laut Beschluss der Jahreshauptversammlung und erkenne beides ausdrücklich an.

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Verwendung meiner Daten zu erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von im Rahmen der Chorarbeit auf Plakaten, in Zeitungen und im Internet veröffentlicht werden. Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf.

---

Ort, Datum und Unterschrift Mitglied

---

**SEPA-Lastschriftmandat** Jahresbeitrag

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE17ZZZ00001255619

Mandatsreferenz

Die Mandatsreferenz wird nach dem Beitritt mitgeteilt.

Ich ermächtige Liederkranz Bad Schussenried 1859 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Liederkranz Bad Schussenried 1859 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Vorname des Kontoinhabers, falls das Mitglied nicht Kontoinhaber ist.

IBAN