

## Eintritt und Beitrag

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Liederkrantz Altdorf 1845 e.V.

- als **aktives** Mitglied zum Mitgliedsbeitrag von jährlich 30 EUR

Über den Mitgliedsbeitrag hinaus spende ich freiwillig pro Kalenderjahr einen Betrag von

- 30 EUR  
 \_\_\_\_\_ EUR

Der Spendenbetrag gilt bis auf Widerruf. Der Widerruf wirkt erst im folgenden Kalenderjahr.

## Daten

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

## Weitergabe / Verarbeitung

- Mit der Weitergabe obiger Daten an die aktiven Chormitglieder und Chorleitung erkläre ich mich einverstanden.

Weiteres zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Datenschutzerklärung Liederkrantz Altdorf 1845 e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Liederkrantz Altdorf 1845 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Liederkrantz Altdorf e.V. 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.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer des Liederkranzes: DE04ZZZ00000176631. Die Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird vom Kassenwart vergeben und separat mitgeteilt.

## Unterschrift

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Interne Vermerke**

Mitgliederliste

Kassenwart

Mandatsreferenz: