



Musikverein Renningen e.V.

Musikverein Renningen e.V. – Gottfried-Bauer Straße 82 – 71272 Renningen  
www.musikvereinrenningen.com

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Musikverein Renningen e.V.

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

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

### Informationen zur Mitgliedschaft

1. Mit der Aufnahme in den Verein akzeptiert das Mitglied die Satzung. Diese ist unter [www.musikvereinrenningen.com](http://www.musikvereinrenningen.com) öffentlich einzusehen.
2. Der Mitgliedsbeitrag muß im 1. Quartal des Jahres entrichtet werden.

### Datenschutz: Einwilligung in Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß DSGVO

Hiermit willige ich ein, daß der Musikverein Renningen e.V. zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgaben meine personenbezogenen Daten speichert und verarbeitet (gemäß DSGVO) § 6, Abs 1b). Meine Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung(DSGVO) sowie des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet, genutzt und gespeichert. Die Entscheidung zur Weitergabe meiner personenbezogenen Daten habe ich freiwillig getroffen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern, sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

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



**SEPA – Lastschrift – Mandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000245415  
IBAN: DE28603903000070688001 BIC GENODES1LEO

Ich ermächtige den Musikverein Renningen e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von € **33** von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Renningen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname, Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

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

Unterschrift \_\_\_\_\_