

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**Förderverein der Sing- und Musikschule  
Bad Birnbach e.V.**

84364 Bad Birnbach



.....  
Name, Vorname, Geburtsdatum

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Ort

.....  
E-mail-Adresse, Telefonnummer

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## **Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die Daten, die auf dem Anmeldeformular eingetragen werden, werden vom Förderverein der Sing- und Musikschule Bad Birnbach e.V. gespeichert und verarbeitet. Der Förderverein trifft die erforderlichen Maßnahmen zum Schutz der Daten, die Datenverarbeitung erfolgt nach den Vorschriften des Gesetzes zum Schutz personenbezogener Daten (BayDSG). Die mit unten stehender Unterschrift erteilte Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Für den Einzug Ihres Mitgliederbeitrages benötigen wir von Ihnen **drei Unterschriften** (eine Unterschrift für die Beitrittserklärung, das SEPA-Lastschriftmandat sowie die Einverständniserklärung Datenschutz).  
Bitte deshalb auch die Rückseite ausfüllen und unterzeichnen!

## **Bitte zurück an:**

Förderverein der Sing- und Musikschule Bad Birnbach e.V.  
Fuchsenäcker Str. 8  
84364 Bad Birnbach,  
Tel. 08561/984035  
e-mail: Foerderverein-Musikschule-BB@gmx.de

oder in der Musikschule abgeben

**Förderverein der Sing- und Musikschule Bad Birnbach e.V.**

84364 Bad Birnbach

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE30FSM00000078678**

**Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_**

**SEPA-Lastschriftmandat:**

.....  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Ort

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag von ..... Euro (jedoch mind. 20 €) soll  
mittels Lastschrift von meinem Konto bis auf Widerruf abgezogen werden.**

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein der Sing- und Musikschule Bad Birnbach e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Sing- und Musikschule Bad Birnbach 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.

IBAN .....

BIC.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (Kontoinhaber)