



Musikzug Meine



Ich möchte Mitglied im **Musikzug Meine** werden.

Mit der Speicherung meiner Daten zur Vereinsverwaltung bin ich einverstanden.

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

e-Mail: _____

Telefon Privat: _____

Mobil: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Für die Entrichtung des Jahresbeitrages (40 € mit eigenem Instrument, 60 € mit Instrument des Musikzugs) wird ein Lastschriftmandat erhoben.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Als Musikzug wollen wir unsere musikalischen Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in anderen Medien, wie Tageszeitung oder Broschüren präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos von Musikzug – Aktivitäten verwenden, auf denen ihr eventuell individuell erkennbar seid. Aus rechtlichen Gründen („Recht am eigenen Bild“) ist dies nur mit eurem Einverständnis möglich. Wir bitten euch deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen:

Hiermit erteile ich dem Musikzug Meine

die Erlaubnis, **nicht** die Erlaubnis

Musikzug – bezogene Fotos von mir zu erstellen und zu veröffentlichen. Diese Einverständniserklärung gilt für Fotoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und auf den Internetseiten des Musikzuges Meine (www.musikzug-meine.de)

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entsteht kein Nachteil.

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden

Unterschrift des Unterzeichnenden

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Musikzug der freiwilligen Feuerwehr Meine

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

An der Feuerwehr 1

Postleitzahl und Ort:

38527 Meine

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE13ZZZ00000435265

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Beitrag Musikzug Meine

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**