

## AUFNAHMEANTRAG

Mandatsref. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_

Stimmlage: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft.

Die o.a. Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich. Die erhobenen Daten werden nur für Vereinszwecke gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Die geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnung des Vereins in der jeweilig gültigen Fassung an. Die Satzung und weitere Informationen sind im Internet unter <http://www.apollo-chor.de> zu finden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

### Einverständniserklärung:

Zusätzlich ermächtige ich die Weitergabe meiner persönlichen Daten an Vereinsmitglieder.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

### Beitragszahlung

Wir empfehlen, uns ein Lastschriftmandat zu erteilen. Die Abbuchungen erfolgen quartalsweise. Die Mitgliedsbeiträge können durch Mitgliederbeschluss jederzeit geändert werden.

Bemerkung: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den apollo-chor salve musica e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom apollo-chor salve musica e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Wir empfehlen, uns ein Lastschriftmandat zu erteilen. Die Abbuchungen erfolgen quartalsweise. Die Mitgliedsbeiträge können durch Mitgliederbeschluss jederzeit geändert werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000612252

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers