

Teilnehmer-/Mitgliedsnummer:

Beitrittserklärung Flöten AG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes zur Teilnahme an der Flöten AG des Musikverein Jesingen e.V.

Daten Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit	Konfession	

Daten Erziehungsberechtigte/r

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer	PLZ	Wohnort
Tel. Privat	Tel. Geschäft	Tel. Mobil
Email-Adresse		

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu vereinsinternen Zwecken und vom Blasmusikverband elektronisch gespeichert werden. Änderungen meiner persönlichen Daten bzw. der meines Kindes mache ich bekannt. Mir ist bekannt, dass für die Mitgliedschaft im Musikverein Jesingen e.V. die Bestimmungen der gültigen Vereinssatzung verbindlich sind.

Mit dem vom Musikverein Jesingen e.V. bestimmten Beitrag zur Teilnahme an der Flöten AG in Höhe von derzeit EUR 15,00 (monatlich) bin ich einverstanden. Die Abmeldung von der Flöten AG hat mit einer Frist von 3 Monaten schriftlich (formlos) zu erfolgen.

Einverständniserklärung Bildrechte

Für die Öffentlichkeitsarbeit des Musikverein Jesingen verwenden wir Bilder von Veranstaltungen. Auf diesen Bildern kann auch Ihr Kind zu sehen sein. Die Bilder werden ausschließlich kontextgebunden verwendet, um den Musikverein mit seinen Aktivitäten darzustellen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass wir Fotos, auf denen Ihr(e) Sohn/Tochter zu erkennen ist, zu oben genannten Zwecken verwenden dürfen. Der Name Ihres Kindes wird nicht genannt.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins zu organisatorischen Zwecken (bspw. Bildung von Fahrgemeinschaften etc.) weitergegeben werden dürfen. Die Einwilligung in die Datenverarbeitung der genannten Angaben ist freiwillig und kann jederzeit durch mich ganz oder teilweise widerrufen werden.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Musikverein Jesingen eV den Mitgliedsbeitrag von meiner nachstehenden Kontoverbindung einzuziehen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

DE _____	
IBAN	Name der Bank
Kontoinhaber	Datum und Unterschrift Kontoinhaber