



Beitrittserklärung

Angaben zum Mitglied Fördernd Aktiv Aktiv → Fördernd

Name	Vorname
Straße Hausnummer	PLZ Ort
Geburtsdatum	Telefonnummer
eMail	Instrument bei Aktiv

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18-jährigen der/die Erziehungsberechtigte/n, den Beitritt zum Musikverein Thalfingen 1955 e.V. und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Unterstützung der Vereinsziele. Satzung und weitere Informationen im Internet unter <https://www.mv-thalfingen.de>

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift.

Der jährliche **Mitgliedsbeitrag für fördernde Mitglieder** beträgt derzeit **25 €**. Aktive Mitglieder zahlen keinen Mitgliedsbeitrag. Der Mitgliedsbeitrag (Fälligkeit jeweils am 15.11.) wird durch die jährliche Jahreshauptversammlung des MV Thalfingen beschlossen und ist immer für das laufende Geschäftsjahr voll zu entrichten, Teilbeiträge sind nicht möglich.

Eine **Kündigung** der Mitgliedschaft muss **schriftlich bis zum 31.10.** des Jahres erfolgen.

Die **Abmeldung vom aktiven Musizieren** (Ausbildung, Jugendkapelle, aktive Kapelle) ist **unabhängig** vom Vereinsaustritt.

Der Vereinsaustritt ist hier gesondert zu stellen!

Datenschutz:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Siehe Anlage „Datenschutzordnung des Musikvereins Thalfingen 1955 e.V.“ vom 23.05.2018

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger: **Musikverein Thalfingen 1955 e.V. St.-Michael-Weg 1, 89275 Elchingen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE95MVT00000194878**

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Musikverein Thalfingen 1955 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Thalfingen 1955 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.

Kontoinhaber:

Name	Vorname
Straße Hausnummer	PLZ Ort
Kreditinstitut	BIC
IBAN	
D	E

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Veränderungen relevanter Bank- o. Mitglieds-Daten sind dem Musikverein Thalfingen 1955 e.V. umgehend mitzuteilen!

Musikverein Thalfingen 1955 e.V.

1. Vorsitzende, Alexandra Löchner, St.-Michael-Weg 1, 89275 Elchingen

Tel.: 07308 – 925824, E-Mail: vorstand@mv-thalfingen.de