



## AUFNAHMEANTRAG

Name, Vorname ..... Reg.-Nr. ....  
Straße .....  
PLZ, Ort .....  
Geburtsdatum .....  
Telefon .....  
E-Mail .....  
Instrument .....

Ich beantrage die Aufnahme als  aktives  förderndes Mitglied  
des Blasorchesters Greifswald e. V. ab .....

Die Beitragsabrechnung erfolgt vierteljährlich über Einzug von Forderungen durch Lastschrift. Die Satzung des Vereins habe ich gelesen und ich erkenne sie an.

Ich habe ein eigenes Instrument:  ja  nein

Bei einem geliehenen Instrument erkenne ich die Leihbedingungen des Blasorchesters an. Bei nachträglicher Anschaffung eines Instruments werde ich das geliehene Instrument zurückgeben. Darüber ist im Anschluss auch der Kassenwart zu informieren, sodass die Höhe des fälligen Beitrages angepasst werden kann.

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.**

**Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Bläserverband Mecklenburg-Vorpommern zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum.

Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsmäßigen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Website des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Inselfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung / Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Website veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
(bis 18. Lebensjahr)



# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFT

Blasorchester Greifswald e.V.  
Dirk Littmann  
Andreas-Mayer-Straße 15  
17491 Greifswald

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE98 ZZZ0 0000 1459 36  
Mandatsreferenz .....  
Mitgliedsnummer .....

Hiermit ermächtige(n) ich / wir<sup>1</sup>, .....  
Sie widerruflich, die von mir / uns<sup>1</sup> zu entrichtenden Zahlungen der

## Beiträge des Blasorchester Greifswald e.V.

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres<sup>1</sup> Girokontos

IBAN .....

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

BIC .....

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts (s. o.) keine Verpflichtung der Einlösung.

Name, Vorname .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en)

<sup>1</sup> Nicht Zutreffendes bitte streichen