

**Musikverein Atteln e.V.**  
**Grit Henkst**  
**Im Burggraben 3**  
**33165 Lichtenau- Atteln**

### Aufnahme in den Musikverein Atteln e.V.

Ich,

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ E-Mail (freiwillig): \_\_\_\_\_

bitte um die Aufnahme in den Musikverein Atteln e.V. als ordentliches Mitglied.

Ich wähle die:

- Einzelmitgliedschaft  
 Familienmitgliedschaft (bei Kindern unter 18 Jahren)

Angaben zu weiteren Familienmitgliedern:	aktiv in der	BM	SPMZ	Musik- schule	Theatteller
Name, Vorname _____ geboren am: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname _____ geboren am: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname _____ geboren am: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)

#### Datenschutz

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Geburtsdatum, Anschrift, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Weitere Daten erfordern meine Einwilligung.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

#### SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE74ZZZ00000502067 **Mandatsreferenz** \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige/n hiermit den Musikverein Atteln e.V., den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag ( zur Zeit 10,00 € laut Mitgliederbeschluss) von meinem/unsrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Atteln e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Hinweis: Ein Duplikat dieses Antrages erhält das Mitglied nach Ermittlung der Mandatsreferenz. Das Mandat endet mit dem Ende der Mitgliedschaft.  
 Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.)

Daten erfasst am/Unterschrift: .....