



*Bad Neuenahr Männerchor 1862
und Frauenchor e. V.*

Beitrittserklärung

Ich möchte aktives / inaktives Mitglied im
MFC Bad Neuenahr Männerchor 1862
und Frauenchor e. V. werden.

Herr/Frau/Firma

.....

geb. am

PLZ Wohnort

Straße, Haus-Nr.

Bad Neuenahr, den

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich €

Bei Zahlung mittels SEPA-Lastschrift wird der erste Beitrag
am eingezogen.

Die künftigen Lastschriften erfolgen jeweils am 21.01. jeden
Jahres.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung und -führung ein, dies schließt auch die verbandsinterne Verwaltung meiner Daten ein. Ich untersage im Weiteren die unautorisierte Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte ohne meine besondere Einwilligung. Ich habe jederzeit das Recht auf Auskunft zur Art der Verarbeitung meiner Daten, auf deren Einsicht, Änderung oder Löschung. Letzteres, sofern dem nicht gesetzliche Regelungen und Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

.....
(Unterschrift des Mitgliedes)

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**MFC Bad Neuenahr Männerchor 1862 und Frauenchor e. V.
Sebastianstr. 75, 53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE42MFC0000054406

Mandatsreferenznummer:

.....

Ich ermächtige / wir ermächtigen den MFC Bad Neuenahr Männerchor 1862 und Frauenchor e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße und Hausnummer, PLZ und Ort)

.....

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Name):

BIC:

.....

IBAN:

DE.....

.....
Ort, Datum

.....