



## MITGLIEDSANTRAG

Stand: 1. März 2019 (se)

Vorname: ..... Nachname: .....

Straße/Hausnummer: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

E-Mail-Adresse: .....

Mit Wirkung vom (Eintrittsdatum) ..... erkläre ich meinen Eintritt in  
den **Musikverein Stadtkapelle Murrhardt 1876 e.V.** als

**förderndes Mitglied**     **aktives Mitglied**, Instrument .....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für **Aktive über 18 Jahre** zur Zeit **36,-- €**, für **Fördernde 42,-- € jährlich**, wird am letzten Banktag im März eingezogen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Musikvereins Stadtkapelle Murrhardt e.V. an. Die Datenschutzerklärung des MSM wurde mir ausgehändigt, die Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen. Ich willige ein, dass Fotos und Videos meiner und von mir vertretenen Personen angefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit laut der MSM-Datenschutzerklärung veröffentlicht werden dürfen. Ein Anschriften- oder Kontowechsel ist dem Verein mitzuteilen. Damit bin ich einverstanden.

Murrhardt, den ..... Unterschrift: .....

## SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den MV Stadtkapelle Murrhardt 1876 e.V. Gläubiger-ID DE21SKM 00000365766 den Mitgliedsbeitrag durch Lastschrifteinzug bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen.

Bank: .....

IBAN: ..... BIC: .....

**Adressangabe nur bei Abweichung vom Mitgliedsantrag:**

Vorname: ..... Nachname: .....

Adresse: .....

Murrhardt, den ..... Unterschrift: .....

<b>MSM intern:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EDV erledigt	<input type="checkbox"/> Ablage erledigt
--------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------------------	--



An den  
**Musikverein Stadtkapelle Murrhardt e.V.**  
Postfach 1347  
**71536 Murrhardt**

## **EINWILLIGUNG zur DATENSCHUTZERKLÄRUNG**

Stand: 1. März 2019 (se)

Nachname: ..... Vorname: .....

*Für vertretene Personen:*

Nachname: ..... Vorname: .....

Die Datenschutzerklärung des MSM gemäß § 13 und 14 DSGVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich widerrufen werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, sowie Daten von mir vertretenen Personen gemäß der Datenschutzerklärung des MSM, durch den MSM genutzt werden dürfen.

Bitte senden Sie uns das unterschriebene Formular auf dem Postweg zurück.

**DATUM:** ..... **UNTERSCHRIFT:** .....

Bei Minderjährigen ist die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

<b>MSM intern:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EDV erledigt	<input type="checkbox"/> Ablage erledigt
--------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------------------	--