

## Beitrittserklärung

Freunde & Förderer der Kreismusikschule Finsterwalde e.V.

Tuchmacherstraße 22, 03238 Finsterwalde

Ich möchte dem gemeinnützigen Verein beitreten und erkenne die Satzung an.

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Telefon	
Ort, Datum	Unterschrift

Der Jahresbeitrag, gemäß Satzung, wird jährlich im November erhoben.

Ich möchte einen höheren Beitrag von  einzahlen.

Ich erteile dem Förderverein mit der Gläubiger-Ident-Nr. DE63ZZZ00001125393 ein SEPA- Lastschriftmandat für die wiederkehrende Abbuchung des Mitgliederbeitrages von meinem Konto:

IBAN	
BIC	
Bank	
Ort, Datum	Unterschrift

Ich zahle meinen Beitrag selbst bis November jeden Jahres ein.

Wir weisen darauf hin, dass gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz Ihre Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert werden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein einverstanden.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------