

# Beitrittserklärung

Gees-Musiker Nellmersbach e.V., <http://www.geesmusiker.de>

1. Vorstand: Volker Blessing, Schulstr. 8, 71397 Leutenbach

Eintritt zum (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Familienmitgliedschaft

Einzelmitgliedschaft

Persönliche Daten	Eintritt als
Name: _____	<input type="checkbox"/> aktives Mitglied
Vorname: _____ Geb.Datum: _____	<input type="checkbox"/> passives Mitglied
Name: _____	<input type="checkbox"/> aktives Mitglied
Vorname: _____ Geb.Datum: _____	<input type="checkbox"/> passives Mitglied
Name: _____	<input type="checkbox"/> aktives Mitglied
Vorname: _____ Geb.Datum: _____	<input type="checkbox"/> passives Mitglied
Name: _____	<input type="checkbox"/> aktives Mitglied
Vorname: _____ Geb.Datum: _____	<input type="checkbox"/> passives Mitglied

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon, Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

- Ich/wir willigen in die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gemäß Satzung ein
- Ich/wir stimmen der Datenschutzerklärung nach DSGVO vom 25.05.2018 zu.  
Informationen zum Datenschutz sind auf der Homepage „[www.geesmusiker.de/datenschutzerklaerung](http://www.geesmusiker.de/datenschutzerklaerung)“ einsehbar und werden auf Wunsch ausgehändigt.
- Ich/wir willigen ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliedsverhältnisses gespeichert und genutzt werden (Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung, Bestandsmeldungen, Kontaktaufnahme).
- Ich/wir stimmen der Veröffentlichung meiner/unsere Bilder in Medien wie Homepage, Facebook, Presse zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit zu.
- Mir/uns ist bewusst, dass laute Musik Hörschäden verursachen kann. Ich werde/wir werden eigenverantwortlich entsprechende Vorsichtsmaßnahmen ergreifen.

---

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	Gees-Musiker Nellmersbach e.V. Daimlerstraße 12 DE 71397 Leutenbach
Gläubiger-ID	DE13ZZZ00000254360
Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Name des Kontoinhabers											
IBAN des Kontoinhabers	D	E									
BIC											

(Kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

### Gebühren/Beiträge (Stand 01/2008):

**Aktive Mitglieder:** einmalige Aufnahmegebühr € 25,- / Jahresbeitrag € 30,-

**Jugendl. Mitglieder bis 18 Jahre** (Schüler, Studenten, Azubis): Jahresbeitrag € 14,-

**Familienbeitrag:** Jahresbeitrag € 80,-

**Passive Mitglieder:** Jahresbeitrag € 30,-

Bei Eintritt nach dem 30.06. eines Kalenderjahres ermäßigt sich der Beitrag für das Eintrittsjahr um die Hälfte.

Der Mitgliedsbeitrag wird zum 15. April eines jeden Jahres fällig.

Bei Eintritt während des Jahres wird der Mitgliedsbeitrag und ggf. die Aufnahmegebühr am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats eingezogen.

**Kündigungsfrist:** 4 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres