



# Stadtkapelle Unterschleißheim

Eine Abteilung der Musikgesellschaft Unterschleißheim/Lohhof e.V.

Mitglied im Musikbund von Ober- und Niederbayern

Abteilungsleitung: Thomas Ach • Nördl. Ingolstädter Str. 57 • 85716 Unterschleißheim  
Telefon: (089) 37 05 19 39 • Mail: thomas.ach@stadtkapelle-unterschleissheim.de

## Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer: ..... (wird vom Verein ausgefüllt)

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

Geburtsdatum: ..... Eintrittsdatum: .....

Telefon: ..... E-Mail:.....

Die Bestätigung Ihrer SEPA-Mandatsnummer, Mitgliedsnummer und Informationen über Veranstaltungen und Mitgliederversammlungen, sowie die Vereinszeitung erhalten Sie an die oben angegebene E-Mail-Adresse.

Ich bin **nicht** damit einverstanden, die oben genannten Daten und Informationen per E-Mail zu erhalten, sondern möchte diese über den normalen Postweg zugesandt bekommen.

Beitritt als:

Aktiver Musiker/in in der SKU  Förderndes Mitglied

Aktiver Musiker/in in der JuStKU  Musikschüler/in

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift (Mitglied bzw. gesetzlicher Vertreter)

Gleichzeitiger Beitritt eines Elternteiles als förderndes Mitglied bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren:

Mitgliedsnummer: ..... (wird von der Abteilung ausgefüllt)

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

Geburtsdatum: ..... Eintrittsdatum: .....

Telefon: ..... E-Mail:.....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Die Bestätigung Ihrer SEPA-Mandatsnummer, Mitgliedsnummer und Informationen über Veranstaltungen und Mitgliederversammlungen, sowie die Vereinszeitung erhalten Sie an die oben angegebene E-Mail-Adresse.

Ich bin **nicht** damit einverstanden, die oben genannten Daten und Informationen per E-Mail zu erhalten, sondern möchte diese über den normalen Postweg zugesandt bekommen.

Der Jahresbeitrag beträgt z.Z. 25,00 € und ist im 1. Quartal des Jahres fällig.

Wir bitten Sie dafür um nachfolgende Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Stadtkapelle Unterschleißheim, den Jahresbeitrag von 25,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkapelle Unterschleißheim 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.

Stadtkapelle Unterschleißheim, Abteilungsleitung, Nördl. Ingolstädter Str. 57, 85716 Unterschleißheim

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE2600300000647655

SEPA-Lastschriftmandat

**Mandatsreferenz:** \_ \_ \_ \_ \_

Kontoinhaber: .....

BIC, Name der Bank: .....

IBAN: .....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift (Mitglied bzw. gesetzlicher Vertreter)

Unsere Bankverbindung für Überweisungen im Ausnahmefall:

Stadtkapelle Unterschleißheim

Raiffeisenbank München-Nord eG,

IBAN: DE24701694650002581990, BIC: GENODEF1UNS

**Datenschutzerklärung:**

Ich bin damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten durch den Verein für die Zwecke der internen Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift (Mitglied bzw. gesetzlicher Vertreter)

Hiermit gestatte ich der SKU Fotos von Veranstaltungen/Auftritten von mir bzw. meinem Kind für Werbezwecke zu veröffentlichen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift (Mitglied bzw. gesetzlicher Vertreter)