

# Musik- und Tanzsportverein Stadtgarde Offenbach e. V. 1982

## Eintrittserklärung

Vorname \_\_\_\_\_  
Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_  
Geburtsort \_\_\_\_\_  
Mobil \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den Musik- und Tanzsportverein Stadtgarde Offenbach e.V. 1982.

Die Vereinssatzung habe ich gelesen, über die zu entrichtende Aufnahmegebühr, sowie den Mitgliedsbeitrag wurde ich informiert. Mit den hieraus resultierenden Rechten und Pflichten erkläre ich mich einverstanden.

### Ich möchte mitwirken als:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied                                | <input type="checkbox"/> passives Mitglied                                   |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft<br>(Aufnahmegebühr: 12,-€) | <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft<br>(Aufnahmegebühr: 13,50 €) |

(Die Aufnahmegebühr wird bar bei Abgabe der Eintrittserklärung bezahlt)

- |  |                        |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Musikgruppe Icebreakers |                        |
| <input type="checkbox"/> Tanzsportgruppe _____   | (bitte Gruppe angeben) |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungsausschuss    |                        |
| <input type="checkbox"/> Komitee                 |                        |

### Recht an Bild, Ton und Name:

Mit Antragsstellung genehmige ich Veröffentlichungen von persönlichem Bild- und Tonmaterial und auch meinen Namen in Verbindung mit Vereinsaktivitäten auf der Webseite, in sozialen Medien und Presse Berichten. Dies gilt auch in Vertretung für einen Minderjährigen dessen Erziehungsberechtigter ich bin.

### Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Vorstand des Vereines Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

(Ort und Datum)

Unterschrift des/der Antragstellers/in, bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n

Der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag wird wie folgt bezahlt:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> jährlich (nur Barzahlung möglich – in den ersten 4 Wochen des Kalenderjahres) |  |
| <input type="checkbox"/> quartalsweise (bar und Bankeinzug möglich zum 1. des Quartalanfangs)          | <input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> per Bankeinzug |
| <input type="checkbox"/> monatlich (nur Barzahlung möglich)  |  |

Bei Bankeinzug, muss im ersten Jahr der Beitrag (inkl. Aufnahmegebühr) bar bezahlt werden.  
Ab dem Folgejahr, wird wie gewünscht vom Konto abgebucht.

# Musik- und Tanzsportverein Stadtgarde Offenbach e. V. 1982

Bei Bankeinzug bitte SEPA Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen.

Musik- und Tanzsportverein, Stadtgarde Offenbach e.V.

Am Schneckenberg 63

63075 Offenbach

Gläubiger ID DE55ZZZ00000055336

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein vergeben und separat mitgeteilt)

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadtgarde Offenbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtgarde Offenbach e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart : wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN DE.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

## Ausgleich von Forderungen bei abweichenden Kontoinhaber:

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von deren Konto, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

## Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder:

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseren Kindes gegenüber dem Verein.

(Ort und Datum)

Unterschrift des Kontoinhabers

Vom Vorstand auszufüllen:

Dieser Antrag wird  angenommen zum:  
 zurückgestellt bis:  
 nicht angenommen

Mitglied bei:



IGMK OKV BDK

