

# Mitgliedsantrag

Freundeskreis des AGV, Akademischer Gesangverein e.V.



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

## (Ehe-)Partner\*in:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Ich/Wir werde(n) Mitglied als:

Einzelperson (75€ p.a.)       Ehepaar/Partner (120€ p.a.)       Student\*in (50€ p.a.)

Jugendliche\*r unter 18 Jahren (10€ p.a.)       Firma (200 € p.a.)

Den **Jahresbeitrag** in Höhe von \_\_\_\_\_ €

entrichte ich per Überweisung auf das Vereinskonto.

lasse ich per SEPA-Lastschrift einziehen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)

## SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger** Freundeskreis des AGV, Akademischer Gesangverein e.V.      Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51FRK00001457737

Mandatsreferenznr.: FRK10000\_\_

**Kontoinhaber\*in** Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Freundeskreis des AGV, Akademischer Gesangverein e.V. bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis des AGV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber\*in