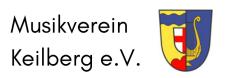
## **Aufnahmeantrag**



Persönliche Daten	
Vorname: Nachname: Geburtsdatum: E-Mail:	Adresse: PLZ, Ort: Telefon:
Mitgliedschaft  AKTIVES MITGLIED	
lch beantrage die Mitgliedschaft im Musikverein Keilberg e.V. zum	PASSIVES MITGLIED
Datum:	
SEPA-Lastschriftmandat	
Hiermit ermächtige ich den Musikverein Keilberg e.V., die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge jährlich durch SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Keilberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
	ntoinhaber: N: DE :
Satzung und Datenschutz	
Ich stimme zu, dass meine Daten gemäß der Satzung und den Datenschutzrichtlinien des Vereins gespeichert und verarbeitet werden. (Siehe Informationen auf der Website des Vereins)	
Ja, ich stimme zu. Un	erschrift des Antragstellers:
Datum:	

Musikverein Keilberg e.V.

Im Wiesengrund 16 63856 Bessenbach-Keilberg

www.mvkeilberg.de vorstand@mvkeilberg.de Vielen Dank für Ihre Anmeldung!

Wir freuen uns, Sie beim Musikverein Keilberg e.V. willkommen zu heißen!