

**Beitrittsantrag Einzelmitgliedschaft
förderndes Mitglied beim MVW**



Zustimmung Vorstand () ja () nein

Datum/Kurzzeichen

* **Ich beantrage die Aufnahme in den Musikverein Stuttgart-Weilimdorf e.V. (MVW) in Form einer Einzelmitgliedschaft als förderndes Mitglied. Meine Daten lauten:**

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon Festnetz / Telefon mobil

E-Mail-Adresse**

* **Ich habe die Satzung und die für Mitglieder relevanten Ordnungen jeweils in der aktuell gültigen Fassung (siehe www.mv-weilimdorf.de) zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.**

* **A)** Ich erteile meine Zustimmung zur Nutzung von Bildern und/oder personenbezogenen Daten im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere in der vereinseigenen Zeitschrift Trompetle Post, in der Tagespresse und lokalen Print-Medien und in der Verbandszeitschrift forte des Blasmusikverbandes Baden-Württemberg, sowie in Online Medien (Vereins-Website, ggf. soziale Medien).

* **B)** Ich stimme zu, dass in der „Trompetle Post (Rubrik Geburtstage) mein Vor-, Nachname und mein Geburtsdatum bei runden Geburtstagen (Nr. 3.3 der EhrO) veröffentlicht werden dürfen.

* **C)** Ich bin einverstanden, dass nach meinem Ausscheiden/Austritt zur Kontaktaufnahme (z. B. Ehemaligen-Treffen) meine Daten (Name, Vorname, Adresse, Kontakte) weiterhin gespeichert werden dürfen.

* **Ich habe Kenntnis genommen, dass ich gegenüber dem Vorstand (§ 11 der Satzung) die vorstehende Zustimmung zu A) – C) jederzeit widerrufen kann.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in)

Bei Minderjährigen wird/werden die Unterschrift(en) des/der gesetzlichen Vertreter(s) benötigt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der gesetzlichen Vertreter(s)

* **Für die Begleichung des in der Beitragsordnung des Vereins (BeitrO) festgelegten Mitgliedsbeitrags** erteile ich eine SEPA-Einzugsermächtigung von nachstehendem Konto:**

Kreditinstitut, Ort

IBAN

Ort, Datum

Kontoinhaber(in)

Unterschrift(en) Kontoinhaber / + Kontoinhaberin

Bei Minderjährigen wird/werden die Unterschrift(en) des/der gesetzlichen Vertreter(s) benötigt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der gesetzlichen Vertreter(s)

* Bitte in Druckschrift ausfüllen und die entsprechenden Auswahlfelder ankreuzen.

** Bitte auf alle Fälle zur Kontaktaufnahme eine E-Mail-Adresse angeben; bei Minderjährigen, die noch keine eigene Adresse haben, können Sie auch gerne die Familienadresse angeben.