

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied beim Musikschule Kötz e. V. werden. Ich bin bereit, den Jahresbeitrag in Höhe von 12,00 € jeweils am 15.04. des Jahres zu bezahlen.

Name und Vorname _____

Straße und Haus-Nr. _____

PLZ und Ort _____

Email-Adresse _____

Telefon-Nr. _____

Ich ermächtige den Musikschule Kötz e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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.

Kreditinstitut (Bankname) _____

IBAN _____

BIC _____

Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit zum Jahresende schriftlich kündigen.

Die oben genannten personenbezogenen Daten werden zu Zwecken der Unterrichtsverteilung und der Abwicklung der damit verbundenen Verwaltungsarbeiten erhoben. Bei Verweigerung kann die Musikschule keinen Unterricht erteilen. Mir ist bekannt, dass die vorstehend freiwillig gemachten Angaben im Rahmen der Datenverarbeitung gespeichert und nach der DSGVO vertraulich behandelt werden. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift