

**Arbeitskreis Musical 2021 e.V.  
 c/o Solveig Larsen  
 Am Mittelburgwall 30  
 25840 Friedrichstadt**



**Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00002320565**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen**

Mandatsreferenz:

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Arbeitskreis Musical 2021 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Arbeitskreis Musical 2021 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. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname ( Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Mitgliedschaft Arbeitskreis Musical 2021 e.V.	€
---	---

Einzug:	Jährlich ab dem .....
---------	-----------------------

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort	Datum
Unterschrift	

**Arbeitskreis Musical 2021 e.V.**  
**c/o Solveig Larsen**  
**Am Mittelburgwall 30**  
**25840 Friedrichstadt**



**Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00002320565**

**Beitrittserklärung**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Arbeitskreis Musical 2021 e.V. als

Einzelmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft  Geschäftliche Person

Mindestbeitragssätze, die je nach eigenen Möglichkeiten erhöht werden können, sind für Einzelpersonen 24,-€ / Jahr, für Familien 36,-€ und geschäftliche Personen 120,-€ / Jahr. Mit Ende des Musicalprojektes wird der Verein aufgelöst und die Mitgliedschaft endet automatisch.

**Mitgliedsdaten:**

Name:..... Vorname: .....

Firma: .....

Straße / Hausnummer: .....

PLZ / Wohnort: .....

Telefon: Festnetz: ..... Mobil: .....

Mailadresse: .....

Der Vereinsbeitrag wird jährlich gezahlt bzw. mit umseitiger Einzugsermächtigung eingezogen.

Kontoverbindung des Verein bei der Nord-Ostsee-Sparkasse

**Iban: DE19 2175 0000 0165 7480 47 Bic: NOLADE21NOS**

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Mit untenstehender Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in einer Mitgliederkartei gespeichert und für vereinsinterne Zwecke wie die Versendung von Newslettern, Anfragen oder Einladungen zu Mitgliedertreffen genutzt werden. Ein Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Sobald meine Mitgliedschaft erlöscht oder der Verein sich auflöst, werden meine Daten umfassend gelöscht.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift