

Beitrittserklärung

Böhmisches Fieber e.V. - Sandgartenstraße 1 - 97478 Knetzgau

Mitglied des Nordbayerischen Musikbundes

*Böhmisches
Fieber*

Angaben zum Mitglied Fördernd Aktiv Aktiv → Fördernd

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
<i>Straße Hausnummer</i>	<i>PLZ Ort</i>
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Telefonnummer</i>
<i>e-Mail</i>	<i>Instrument bei Aktiv</i>

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18-jährigen der/die Erziehungsberechtigte/n, den Beitritt zum Böhmischen Fieber e.V. und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Unterstützung der Vereinsziele. Satzung und weitere Informationen im Internet unter <http://www.boehmischesfieber.com>. Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift.

Der jährliche **Mitgliedsbeitrag für passive Mitglieder** beträgt derzeit **15 €**, für **fördernde Mitglieder, Vereine und Firmen 30 €**. Aktive Mitglieder zahlen keinen Mitgliedsbeitrag. Der Mitgliedsbeitrag (Fälligkeit jeweils am 01.03.) ist immer für das laufende Geschäftsjahr voll zu entrichten, Teilbeiträge sind nicht möglich.

Eine **Kündigung** der Mitgliedschaft muss **schriftlich bis zum 31.12.** des Jahres erfolgen. Die **Abmeldung vom aktiven Musizieren** ist unabhängig vom Vereinsaustritt. Der Vereinsaustritt ist gesondert zu stellen.

Datenschutz:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden.

Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger: **Böhmisches Fieber e.V. - Sandgartenstraße 1 - 97478 Knetzgau**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE48ZZZ00001613185**

Ich ermächtige das Böhmische Fieber e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Böhmischen Fieber e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
<i>Straße Hausnummer</i>	<i>PLZ Ort</i>
<i>Kreditinstitut</i>	<i>BIC</i>
<i>IBAN</i>	

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Veränderungen relevanter Bank- o. Mitglieds-Daten sind dem Böhmischen Fieber e.V. umgehend mitzuteilen!

1. Vorstand Böhmisches Fieber e.V.

Stephanie Einbecker - Sandgartenstraße 1 - 97478 Knetzgau - Tel: 0151-14141415 - E-Mail: info@boehmischesfieber.com

Bankverbindung Sparkasse Ostunterfranken - **BIC** BYLADEM1HAS - **IBAN** DE97 7935 1730 0009 0481 74