

Aufnahmeantrag

im Akkordeonverein Schönaich e.V. (AVS)

Zu den genannten Bedingungen und unter Anerkennung der Satzung des Vereins wird ein Vertrag geschlossen zwischen dem Akkordeonverein Schönaich e.V. (AVS) und dem Antragsteller.



Hiermit beantrage ich

- Einzelunterricht 30 min.
- Einzelunterricht 45 min.
- Gruppenunterricht 30 min.
- Gruppenunterricht 45 min.
- Mitgliedschaft als Orchesterspieler
- Passive Mitgliedschaft
- Kostenfreie Mitgliedschaft im Rahmen der Akkordeon-AG im SJ _____
- Kostenfreie Mitgliedschaft bei gleichzeitiger Erteilung von Schlagzeugunterricht

Der monatliche / jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt _____ EUR.

Personenbezogene Daten

Name des Kindes	Name Erziehungsberechtigter/Antragsteller
Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Straße-Nr.	Postleitzahl/Ort
Telefon	Mobil
	Für Kinder unter 16 Jahren sind die Angaben des Erziehungsberechtigten erforderlich
Email (für schnelle Benachrichtigung)	

Vertragsbedingungen für "Mitgliedschaft und Ausbildung" beim Akkordeonverein Schönaich e.V. (AVS)

Allgemein

Der **Antragsteller** verpflichtet sich, Änderungen des Namens, der Anschrift, der Email-Adresse oder der Bankverbindung unverzüglich dem **AVS** mitzuteilen.

Bei etwaiger Verhinderung der Musiklehrer wird der betreffende Ausbildungsunterricht (Einzel-/Gruppenunterricht) nach Vereinbarung erteilt. Leistungen gelten auch bei Fernbleiben des Antragstellers als erbracht.

Zahlungsvereinbarung

Die monatlichen Gebühren werden auch in der unterrichtsfreien Zeit (z. B. Ferien, Feiertage) fällig.

Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung, einsehbar auf www.fismoll.de) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO hier in dieser Beitrittserklärung bzw. Aufnahmeantrag erhoben werden.

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorsitzende.

Von den Datenschutzregelungen gemäß §6 unserer Vereinssatzung und der zugehörigen Datenschutzordnung als Anlage zur Satzung (auch einsehbar auf www.fismoll.de) habe ich Kenntnis genommen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie das Feld bitte frei / oder Unzutreffendes streichen

- Ich willige ein, dass mir der AVS postalisch oder per E-Mail/Telefon Informationen zum Verein, meiner Mitgliedschaft oder Veranstaltungen des Vereins übermitteln darf.

- Ich willige ein, dass der AVS folgende Daten zu meiner Person: Name, Vorname, Fotografien auf der Internetseite des Vereins www.fismoll.de veröffentlichen darf.

Ort, Datum	Unterschrift (Erziehungsberechtigter/Antragsteller)
------------	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gilt nur in Verbindung mit einer gültigen Anmeldung beim Akkordeonverein Schönaich e.V.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Akkordeonverein Schönaich e.V.
Im Hasenbühl
71101 Schönaich

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE25ZZZ00000717901

Mandatsreferenz

Hinweis: Wird nach der Datenerfassung mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) den Akkordeonverein Schönaich e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Akkordeonverein Schönaich e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

SEPA-Mandate (Wiederkehrende SEPA-Lastschriften) sind gültig bis auf Widerruf des Zahlungspflichtigen.

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

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Name, Vorname)

Email-Adresse: Für elektronische Benachrichtigungen und Mitteilung der Mandatsreferenz

Kreditinstitut

Hinweis. Nicht zwingend erforderlich, wenn die IBAN ausgefüllt wird.

IBAN

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Hat der Zahlungspflichtige eine Lastschriftrückgabe zu verantworten, z.B. weil sein Konto nicht ausreichend gedeckt ist oder ein Wechsel des Kontos nicht mitgeteilt worden ist oder die gemachten Angaben fehlerhaft sind, muss er die anfallenden Kosten übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger)