

# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich

<b>Name, Vorname</b>		
<b>Straße, Nr.</b>		
<b>PLZ / Ort</b>		
<b>E-Mail</b>	<b>Telefon</b>	<b>Fax</b>

den Beitritt zur

## Gesellschaft zur Förderung des Internationalen Musikfestes Goslar – Harz e.V. (GIM e.V.)

c/o INN-tegrativ gGmbH Berufsförderungswerk, Schützenallee 6-9, 38644 Goslar, Tel. 05321-702 204, E-Mail: info@musikfest-goslar.de

<input type="checkbox"/> <b>Standardmitglied</b>	<b>Jahresbeitrag</b>	<b>36,- €</b>
<input type="checkbox"/> <b>Fördermitglied</b>	<b>Jahresmindestbeitrag</b>	<input type="checkbox"/> <b>120,- €</b>
	<b>anderer Beitrag</b>	<input type="checkbox"/> _____ €

*Zutreffendes bitte ankreuzen*

### DATENSCHUTZERKLÄRUNG:

Die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten benötigt der Verein zum Zwecke der Mitgliederverwaltung. Diese Informationen werden durch die hiermit beauftragten Vorstandsmitglieder bzw. Büromitarbeiter mittels gängiger EDV-Systeme erfasst und gespeichert. Eine Datennutzung erfolgt unter Beachtung der Bestimmungen nach der DSGVO nur zu dem genannten Zweck, eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die gespeicherten Daten des Mitglieds aus dem Mitgliederverzeichnis gelöscht. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuerrechtlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der Wirksamkeit des Austritts aufbewahrt.

..... <b>Ort</b>	..... <b>Datum</b>	..... <b>Unterschrift – Vereinsbeitritt</b>
---------------------	-----------------------	--

### Ich möchte Informationen über Konzerte und sonstige Veranstaltungen erhalten.

Mit der Nutzung meiner hier angegebenen personenbezogenen Daten zu diesem Zweck bin ich einverstanden.  
*Zustimmung freiwillig, sie kann jederzeit widerrufen werden, per Mail oder Post an die oben angegebene Vereinsanschrift.*

..... <b>Ort</b>	..... <b>Datum</b>	..... <b>Unterschrift – Zusendung von Informationen</b>
---------------------	-----------------------	--

### SEPA Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

<b>Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):</b>	Gesellschaft zur Förderung des Internationalen Musikfestes Goslar – Harz e.V.
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers:</b>	c/o INN-tegrativ gGmbH Berufsförderungswerk
<b>Straße und Hausnummer:</b>	Schützenallee 6-9
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	38644 Goslar
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>	<b>DE25GIM00000216023</b>
<b>Mandatsreferenz</b> (vom Zahlungsempfänger auszufüllen, wird separat mitgeteilt):	

Ich/wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger **Gesellschaft zur Förderung des Internationalen Musikfestes Goslar – Harz e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Gesellschaft zur Förderung des Internationalen Musikfestes Goslar – Harz e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Zahlungsart:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung (jährlich)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung</b>
<b>Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/s):</b>		
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/s):</b>		
..... <b>Straße und Nr.</b>	..... <b>PLZ</b>	..... <b>Ort</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen:</b> DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _		
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b> _ _ _ _ _ _ _ _		
..... <b>Ort</b>	..... <b>Datum</b>	..... <b>Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)</b>