



Musikverein Lyra 1897 Eltingen e.V.

An den Schriftführer
Herrn Erwin Wallenta
Kärntnerstr.25
71229 Leonberg

Beitrittserklärung

Ich/Wir erklären hiermit meinen/unseren Beitritt zum Musikverein Lyra Eltingen 1897 e.V. als aktive(s)/passive(s) Mitglied/er

(Mit Eintritt erkenne ich/wir die Satzungen des Mv Lyra 1897 Eltingen an)

Hinweis: Ein Elternteil muss passives Mitglied der Lyra werden.

Wir haben im MvL das Stimm-Wahlrecht ab 16 Jahre, daher müssen bitte **beide** Sorgeberechtigte unterschreiben, dass der/die Jugendliche seine Stimm-Wahlrecht satzungsgemäß ausführen darf.

(Passiv)Name: _____ Vorname: _____ Geburtstag: _____

(Aktiv) Name _____ Vorname: _____ Geburtstag: _____

Straße: _____ Plz/Wohnort: _____

Telefon: **(Wenn Aktiv)** Instrument.....

Email-Adresse:

Bei aktiver Mitgliedschaft:

Vorheriger Verein und Spieldauer:(von bis)

.....

Mitgliedsbeitrag für:

Mitglieder ab 18 Jahren

30,-€ ()

Ehepaare

50,-€ ()

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bei Eintritt eines „Aktiven“ Mitgliedes wird ein **Pfand** von **50€**, auf die zu erhaltenden Ausrüstungsgegenstände des MvL erhoben. Der Vereinskassier zieht das Pfand mit der Einzugsermächtigung zeitnah ein.

(Bei Austritt wird nach ordentlicher Rückgabe die Rückerstattung zeitnah erfolgen.)

Ort, Datum

1.Elternteil u 18 oder Mitglied ü.18

2. Elternteil

(Sämtliche Daten werden streng vertraulich behandelt)

SEPA-Lastschriftmandat siehe gesondertes Formular
Bild- und Datenrechte siehe gesondertes Formular



Einverständniserklärung zur Verarbeitung von Daten-, Foto- und Videomaterial

Liebe Mitglieder der Lyra,
liebe Eltern unserer Jugendlichen,

der Musikverein Lyra 1897 Eltingen e.V. betreibt zur Information der Bevölkerung eine Internetseite sowie einen Facebook Auftritt. Hier werden Ankündigungen und Berichte unserer Aktionen wie zum Beispiel Konzerte, Ausflüge oder weitere Veranstaltungen eingestellt. Diese Berichterstattung lebt zum weiten Teil von Bildern, auf denen auch Mitglieder zu sehen sind.

Wir bitten um die Genehmigung, hier Bilder und auch Videoaufnahmen einstellen zu dürfen, auf denen Sie oder ihr Kind zu sehen sind.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos und Videos von mir/ meinem Kind auf der Homepage und der Facebook Seite des Musikverein Lyra 1897 Eltingen e. V. sowie zu Werbezwecken auf Flyern oder der lokalen Presse veröffentlicht werden dürfen.

Nach § 22 KUG (Kunsturhebergesetz) ist eine Veröffentlichung grundsätzlich nur zulässig, wenn zuvor die Einwilligung der Abgebildeten eingeholt wurde. Allerdings ist nach § 23 KUG eine Einwilligung nicht erforderlich, wenn die abgebildete Person nicht den Motivschwerpunkt bilden oder sie Personen der Zeitgeschichte bzw. Teil der Versammlung/Veranstaltung sind.

Die Zustimmung ist unbefristet erteilt und gilt bis zum Widerruf der Einverständniserklärung. Die bis dahin veröffentlichten Dokumente können in dem Medium verbleiben. Mir ist bekannt, dass das Bildmaterial unentgeltlich zur Verfügung gestellt wird. Ein Haftungsanspruch gegenüber dem Musikverein Lyra 1897 Eltingen e. V. besteht nicht

Bildrechte Ja, ich bin einverstanden Nein, ich bin damit nicht einverstanden

Des Weiteren sind Ihre personenbezogene Daten zur Verwendung laut Satzung erforderlich. Wir, der Betreiber und die hierfür Verantwortlichen sichern einen vertrauensvollen Umgang mit dem Datenmaterial zu. Daher erteilen Sie uns mit dem Vereinseintritt bis auf Widerruf, die Erlaubnis zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten zum Vereinszweck nach der Vereinssatzung.

Name des Mitglieds: _____

Name Erziehungs- : _____
berechtigte(r) bei Jugendlichen

Adresse: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift des Mitglieds: _____

Unterschrift Erziehungs- : _____
berechtigte(r) bei Jugendlichen

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger
<->
Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Musikverein Lyra 1897 Eltingen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Im Brühl 64/1

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

71229 Leonberg

Land / Country:

D/BW

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D E 3 2 Z Z Z 0 0 0 0 5 7 0 2 3 8

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:**

Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

_____ Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell