# Big Band Orchester Niederrhein e.V.

c/o Alexandra Quernheim, Herderstr. 4, 47495 Rheinberg

## Aufnahmeantrag und SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein „Big Band Orchester Niederrhein e.V." und erkenne die Vereinssatzung und Vereinsordnungen an.

***Persönliche Angaben*** *(bitte in Druckschrift ausfüllen):*

Name, Vorname: _____

geb. am: TT.MM.JJJJ: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Tel./Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bei Annahme des Aufnahmeantrages durch den Vorstand erfolgt keine gesonderte Meldung.

Der Austritt ist gemäß §5 der Vereinssatzung gegenüber einem Mitglied des Vorstands schriftlich zu erklären. Er kann nur unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen jeweils zum Quartalsende erklärt werden. Die Verpflichtung zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge endet mit dem Austrittsdatum. Ein Anspruch auf Rückerstattung der Mitgliedsbeiträge besteht nicht.

Aus Kostengründen und zur Erleichterung der internen Kommunikation erfolgt die Korrespondenz vorwiegend per E-Mail. Das Mitglied verpflichtet sich, Änderungen seiner E-Mail-Adresse, aber auch sonstiger Kontaktdaten (z.B. Adressänderungen) dem Vorstand unverzüglich anzuzeigen. Der Verein haftet nicht für nicht zugegangene Nachrichten oder Mitteilungen aufgrund unvollständiger oder fehlerhafter Angaben des Mitgliedes sowie aufgrund technischer oder sonstiger Gründe.

Die uns angegebenen personenbezogenen Daten sind nur zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben auf Datenträgern gespeichert und entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt.

***Mitgliedschaft / Jahresbeiträge gemäß Beitragsordnung:*** *(Bitte ankreuzen!)*

| | | |
|---|---|---|
| Aktives Mitglied über 18 Jahre | 60,- € | |
| Aktives Mitglied (ermäßigt[1]) | 36,- € | |
| Förderndes Mitglied: | 30,- € | |

Beitritt ab: (Monat/Jahr)

_____ / 2 0 __ __

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt ausschließlich durch Lastschriftverfahren. Der/die Antragsteller/in verpflichten sich im Rahmen seiner/ihrer Mitgliedschaft zur Wahrung der Vereinsinteressen und insbesondere zur regelmäßigen und pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge

**Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller:** _____

*(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)*

[1] Minderjährige und über 18-Jährige mit entsprechenden Nachweisen. Diese sind jährlich, spätestens bis zum 15. Januar und bei Aufnahme einzureichen. **Hinweis: Ohne rechtszeitig eingereichten Nachweis ist keine Ermäßigung möglich. Ein Anspruch auf Rückerstattung besteht nicht**.

# Big Band Orchester Niederrhein e.V.

c/o Alexandra Quernheim, Herderstr. 4, 47495 Rheinberg

## Aufnahmeantrag und SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**
Big Band Orchester Niederrhein e.V., c/o Alexandra Quernheim, Herderstr. 4, 47495 Rheinberg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE29ZZZ00000188791

**Mandatsreferenz:** (vom Zahlungsempfänger (Big Band Orchester Niederrhein e.V.) auszufüllen):
**0 0** _ _ _ _ _ _ _ _ (Hinweis: 0 0 + Geburtsdatum in der Form TT.MM.JJJJ)

**Einzugsermächtigung:**
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Big Band Orchester Niederrhein e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Big Band Orchester Niederrhein e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Big Band Orchester Niederrhein e.V. auf mein / unser 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.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):** _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

**Straße und Hausnummer:**_____

**Postleitzahl und Ort:** _____

**IBAN:** DE I _ _ _ _ I _ _ _ _ I_ _ _ _ I_ _ _ _ I_ _ _ _ (max. 22 Stellen)

**BIC:** _ _ _ _ _ _ _ _I _ _ _ (8 oder 11 Stellen)

**Name Kreditinstitut/ Bank:** _____

| **Ort, Datum:** | **Unterschrift(en) der/des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):** |
|---|---|
| | |