



## Oratorien-Verein Esslingen e.V.

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Oratorien-Verein Esslingen e.V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Stimme: Sopran  Alt  Tenor  Bass  Orchester

**Jahresmitgliedsbeiträge** (fällig jeweils zu Beginn des Vereinsjahres im Juli)  
Zutreffendes bitte ankreuzen

Aktive Mitglieder 120 €  zuzüglich einer steuerabzugsfähigen

Fördernde Mitglieder 120 €  Spende von ..... Euro

Studenten/Auszubild. 10 €  zusammen also ..... Euro

**Zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung werden gem. Art. 13 Abs. 2 DS-GVO folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Geburts- und Beitrittsdatum, Stimmgruppe, Bankverbindung.**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Oratorien-Verein Esslingen e.V.

**SEPA - Lastschriftmandat**

**wiederkehrende Zahlung**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000389597

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Oratorien-Verein Esslingen e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Oratorien-Verein Esslingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen -beginnend mit dem Belastungsdatum- die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Name des Kontoinhabers

---

Anschrift des Kontoinhabers

---

IBAN

---

Ort, Datum

---

Unterschrift