



## Beitrittserklärung

Ich beantrage meinen Beitritt zum Jacob's Gospel Singers e. V. als:

aktives Mitglied

Fördermitglied

Name: ..... Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Mobil: ..... Geburtsdatum: .....

**Der monatliche Mindestbeitrag beträgt 1 EURO (12 Euro p.a.).** Darüber hinaus spende ich jährlich einen Betrag in Höhe von

**EURO** \_\_\_\_\_.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Jacob's Gospel Singers e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann bei den Vorstandsmitgliedern eingesehen werden. Gemäß Vereinssatzung ist der Austritt nur zum Ende eines Kalenderjahres zulässig. Er muss gegenüber dem Vorstand bis 4 Wochen zum Jahresende schriftlich erklärt werden.

### Hinweise zum Datenschutz / Veröffentlichung von Daten u. Fotos

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail.**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Datum: .....

Unterschrift: .....  
(bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten)

**Bitte ebenfalls ausfüllen!**

---

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**Gläubiger-ID des JGS eV:**            **einfügen, wenn vorhanden**

**Ihre Mandatsreferenz-Nummer:**    (wird nach dem Vereinsbeitritt mitgeteilt)

Ich ermächtige den JGS eV Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom JGS eV 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Bankname:

IBAN \*:

Datum und Ort

Unterschrift

### Zahlungstermin:

Die Mitgliedsbeiträge werden einmal jährlich im 1. Quartal des laufenden Jahres abgebucht.