

BEITRITTSERKLÄRUNG

(Stand: 01.02.2020)

Hinweise: Wir weisen 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-Adressen, ggf. Kontodaten und Bankverbindungen, Geburtsdatum. Weitere Informationen zum Datenschutz sind der Datenschutzerklärung zu entnehmen. Der Antrag auf Aufnahme in den Verein ist unter Verwendung dieses Formulars „Beitrittserklärung“ (beide Seiten) schriftlich an den Vorstand zu richten.

Ich beantrage die Aufnahme in den Berufsvorband deutschsprachiger Linklater-Stimmtrainer*innen e.V. als

- aktives Mitglied (Jahresbeitrag: Euro 90,00),
 Ehrenmitglied.

** Pflichtangaben*

Name, Vorname* _____

Anschrift* _____

E-Mail* _____

Festnetz _____

Mobil _____

Website _____

Geburtsdatum* _____

Jahr und Ort/ Land der Autorisierung
als Linklater-Lehrer*in (DLT)* _____

Ich arbeite im/in den Bereich(en) _____

Der regelmäßig zum 15. Januar eines Jahres fällige **Jahresmitgliedsbeitrag von Euro 90,00 ***

- wird von mir auf das Vereinskonto (s.u.) überwiesen.
 soll vom Berufsvorband von meinem Konto per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden. Dafür stelle ich sicher, dass mein Konto genügend gedeckt ist.

Hinweis: Bei Beginn der Mitgliedschaft im laufenden Kalenderjahr, wird der Jahresbeitrag anteilig mit der Aufnahmegebühr fällig.

Die einmalig zum Beitritt fällige **Aufnahmegebühr von Euro 170,00 ***

- wird von mir innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Aufnahmebestätigung auf das Vereinskonto (s.u.) überwiesen.
 soll vom Berufsvorband innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Aufnahmebestätigung von meinem Konto per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden. Dafür stelle ich sicher, dass mein Konto genügend gedeckt ist.

Bankverbindung: Deutsche Skatbank | IBAN: DE62 8306 5408 0004 1763 32 | BIC: GENO DEF1 SLR

- * 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, Telefonnummern, E-Mail-/Web-Adressen, (bei Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren) Bank-/Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.
- Ich möchte den mehrmals im Jahr erscheinenden Newsletter mit Informationen zur Arbeit des Berufsverbandes, der Linklater-Stimmarbeit und angrenzenden Themen erhalten.
- * Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in den Vereinspublikationen und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Verbandszugehörigkeit, die Funktion im Verband.
- 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.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):
Berufsvorband deutschsprachiger Linklater-Stimmtrainer*innen e.V., Jahnstr. 119, 56179 Vallendar

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00002267819
Mandatsreferenz: wird vom Berufsverband mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich, (Name und Anschrift)

_____,
den Berufsverband deutschsprachiger Linklater-Stimmtrainer*innen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Berufsverband deutschsprachiger Linklater-Stimmtrainer*innen 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.

Kreditinstitut: _____

Konto-Inhaber: _____

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ | _ _ | _ _ | _ _ _ _ (Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.)

_____, den _____ | _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)