

**Antrag auf Mitgliedschaft
Im
Freundeskreis des Akademischen Orchesters Halle e.V.**

Der **Jahresbeitrag** beträgt 40,00 € für Einzelpersonen und 20,00 € ermäßigt für Schüler, Studenten, Arbeitslose, Rentner gemäß Satzung und Beitragsordnung.

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße: Wohnort:

Tel.-Nr.: Email:

Beitrittsdatum:

.....

Ort

Datum

Unterschrift

Lastschrift-Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis des Akademischen Orchesters Halle e.V. jährlich

Euro widerruflich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC Geldinstitut

Kontoinhaber

.....

Ort

Datum

Unterschrift

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner o.g. personenbezogenen Daten für Vereinszwecke (siehe Einwilligungserklärung als Anlage) gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Bitte den Antrag persönlich aushändigen oder senden per Post/Mail an o. g. Adresse