



Musikverein in Zolling e.V.

Geschäftsstelle
Heilmaierstr. 14
85406 Zolling

geschaeftsstelle@musikverein-zolling.de

Anmeldung zu den MVZ-Musikzwergerln

Hiermit melde ich mich/mein (zweites/drittes/viertes) Kind

Name, Vorname:

Geburtsdatum: zu den MVZ-Musikzwergerln ab 20..... an.

Es besteht bereits eine Förder-/Familienmitgliedschaft

Falls noch keine Förder-/Familienmitgliedschaft besteht, ist die anliegende Beitrittserklärung auszufüllen, da eine Mitgliedschaft verbindlich ist bei der Anmeldung zu den MVZ-Musikzwergerln.

Hinweis: Die Förder-/Familienmitgliedschaft erlischt nicht automatisch mit der Beendigung der Teilnahme bei den MVZ-Musikzwergerln. Sie bedarf einer gesonderten schriftlichen Kündigung bei obiger Anschrift.

Erklärung

Die Unterrichts- und Gebührenordnung erkenne ich rechtsverbindlich an. Die Abbuchung der Kursgebühren und des Materialgeldes erfolgt einmalig im Voraus.

Hinweis: Auf schriftlichen Antrag wird eine Ermäßigung auf die Unterrichtskosten gem. der geltenden Gebührenordnung gewährt, sofern eine kontinuierliche Mitwirkung in einem Orchester des Musikverein in Zolling e.V. vorliegt oder ein zweites bzw. drittes Kind zum Musikunterricht angemeldet wird.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift gesetzlicher Vertreter)



Musikverein in Zolling e.V.

Geschäftsstelle
Heilmaierstr. 14
85406 Zolling

geschaeftsstelle@musikverein-zolling.de

Beitrittserklärung zur Förder-/Familienmitgliedschaft im Musikverein in Zolling e.V.

Ich/wir beantrage/n (Gewünschtes bitte ankreuzen)

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Fördermitgliedschaft | Beitrag je Person | 36 € jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft | Familienbeitrag | 60 € jährlich |

Familienmitgliedschaft ist möglich für Ehegatten/Partner oder für Eltern und ihre Kinder unter 18 Jahren (Schüler, Studenten und Auszubildende bei jährlicher Vorlage einer Bescheinigung auch darüber hinaus). Nach Vollendung des 18. Lebensjahres oder Wegfall der Voraussetzungen für die Familienmitgliedschaft Fortführung als Einzelmitgliedschaft. Der Beitragseinzug erfolgt von angegebenem Konto, solange keine anderweitige Mitteilung vorliegt. Kündigungen sind satzungsgemäß zum Ende des laufenden Jahres durch schriftliche Mitteilung (auch per mail) an den Vorstand oder die Geschäftsstelle zu richten.

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Musikverein in Zolling e.V.:

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Straße/Hausnr.:

PLZ: Ort:

Tel./Nr. / E-Mail:

Bei Familienmitgliedschaft bitte die Namen der weiteren Familienmitglieder aufführen:

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Mit der Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Musikverein in Zolling e.V. an, siehe Homepage www.musikverein-zolling.de (auf Wunsch wird ein Exemplar der Satzung ausgehändigt). Gleichzeitig erkläre/n ich mich/wir uns mit den oben genannten Bedingungen einverstanden.



Erklärung:

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten sowie Bild- und Tonaufnahmen zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Hinweis:

Die Förder-/Familienbeiträge sind steuerlich absetzbar (FA Freising StNr 115/109/90295 vom 04.12.2014).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en aller volljährigen Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

Erteilung eines Mandates zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Kontoinhaber
Kreditinstitut
IBAN

Ich ermächtige den Musikverein in Zolling e.V. (MViZ) widerruflich, Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Das gilt

- a) für den Jahresförderbeitrag in Höhe von mindestens 36 € (..... €) bzw. den Familienbetrag in Höhe von mindestens 60 € (..... €) jeweils zum Datum des Beitritts, bzw. zum 1. Februar der Folgejahre.
- b) für die Kursgebühren/Unterrichtsgebühren (lt. Akt. Gebührenordnung) im Voraus.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MViZ unter der Gläubiger-Identifikationsnummer DE12ZZZ00000086762 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)