



Anmeldung zur Mitgliedschaft bei dem Verein Gitarrenklänge Baden-Baden e.V.

Bitte ausgefüllt an die Geschäftsstelle zurückschicken.

Beginn:

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Land:

Tel.:

E-Mail:

Geburtsdatum:

JA NEIN

Ich möchte als Mitglied bei den Orchesterproben teilnehmen
(falls Nein, bitte folgende Fragen überspringen)

Ich habe eine Gitarre

Meine Einstufung:

Anfänger

Basiskenntnisse

Mittlere Stufe

Fortgeschritten

JA NEIN

Ich kann Noten lesen

Ich möchte zusätzlichen Gitarrenunterricht nehmen



Gitarrenklänge Baden-Baden e.V. – Postfach 10 02 43 – D-76483 Baden-Baden

E-Mail : gitarrenklaenge.badenbaden@gmail.com

Sparkasse Baden-Baden Gaggenau – IBAN : DE20 6625 0030 0030 1587 52 – BIC: SOLADES1BAD

www.gitarrenklaenge-badenbaden.de



Die erhobenen Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung elektronisch gespeichert und verarbeitet. Damit erklären Sie sich ausdrücklich einverstanden. Im Übrigen wird auf die Datenschutzerklärung des Vereins hingewiesen, zu der ebenfalls die Zustimmung erklärt wird. Diese Datenschutzerklärung ist entweder beigelegt oder auf der Website des Vereins www.gitarrenklaenge-badenbaden.de unter der Rubrik „Datenschutzerklärung“ verfügbar. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Zustimmungen sind freiwillig und können jederzeit widerrufen werden.

Beitrag Mitgliedschaft (pro Kalenderjahr): 20,00 €

Datum

.....

Unterschrift

.....

Stand April 2019





Verein „Gitarrenklänge Baden-Baden e.V.“

Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00002180427

SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeiträge

Ich ermächtige den Verein „Gitarrenklänge Baden-Baden e.V.“ Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Gitarrenklänge Baden-Baden e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ und Ort	
IBAN	
BIC	

Die erhobenen Daten werden zur Mitgliederverwaltung und -betreuung elektronisch gespeichert und verarbeitet. Damit bin ich einverstanden.

Datum

.....

Unterschrift

.....

