

An Internationale Musikcamps Oberwesel e.V.
c/o Dr. Markus Kiefer
Wenzel-Jaksch-Str. 9a, 65199 Wiesbaden
Tel : 0611 / 4479903
Fax : 0611 / 4479905
E-Mail: info@imc-oberwesel.de



Mitgliedsantrag

Ich/ Wir möchten Mitglied im Förderverein „Internationale Musikcamps Oberwesel e.V.“ werden.

.....
(Name)

.....
(Vorname)

.....
(PLZ) (Ort) (Straße und Hausnummer)

.....
(E-Mail-Adresse)

.....
(Telefonnummer)

Bitte ziehen Sie den Betrag von 30,00 € von meinem/ unserem unten angegebenen Konto ein.

Datenschutzhinweis: Mit der Anmeldung stimmen Sie der Verarbeitung der oben und unten genannten personenbezogenen Daten zu. Wir verarbeiten die Daten ausschließlich zur Organisation des Vereins „Internationale Musikcamps Oberwesel e.V.“ und geben die Daten nicht an Dritte weiter, rechtliche Grundlage ist die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

Ich stimme der elektronischen Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten zu.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Internationale Musikcamps Oberwesel e.V.

c/o Dr. Markus Kiefer

Wenzel-Jaksch-Straße 9a | 65199 Wiesbaden

Telefon : ++49 611 4479903 | **Telefax** : ++49 611 4479905 | **E-Mail** : info@imc-oberwesel.de | **Web** : http://www.imc-oberwesel.de

Zustimmung zum Lastschriftverfahren

Internationale Musikcamps Oberwesel e.V.
An der Feilkirsch 15
55124 Mainz
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23IMC00000022738
Mandatsreferenz: wird per E-Mail mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Internationale Musikcamps Oberwesel e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Internationale Musikcamps Oberwesel 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.

.....
(Vorname und Name des Kontoinhabers in Druckbuchstaben)

.....
(Kontonummer) (Bankleitzahl)

Kreditinstitut:.....

BIC: _____ | _____

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift)