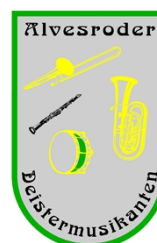




Alvesroder Deistermusikanten



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Musikverein „Alvesroder Deistermusikanten" (ADM)
mit Wirkung zum 01.01.des lfd. Eintrittsjahres, somit zum 01.01._____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse: _____ Plz: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____ Hochzeitstag: _____

Meine Mitgliedschaft bezieht sich auf ☐ aktive / ☐ fördernde Mitarbeit

eigenes Instrument vorhanden: ja ☐ welches: _____ nein ☐

Ich stimme zu, dass mich die ADM auch per E-Mail unter oben genannter Email-Adresse benachrichtigen können.

Unter Berücksichtigung des Datenschutzes werden personenbezogene Daten zur Durchführung administrativer Aufgaben oder für vereinsbezogene Werbezwecke zur Verfügung gestellt.

Mit dem Beitritt bei den ADM erkläre ich mein Einverständnis, dass Fotos von Vereinsveranstaltungen und Aktivitäten auf denen ich zu sehen bin, in Broschüren, Zeitungen und auf der Homepage veröffentlicht werden dürfen.
Diese Einwilligung behält auch nach Vereinsaustritt Gültigkeit.

Ein Austritt hat gem. Vereinssatzung schriftlich zum jeweiligen Jahresende zu erfolgen.
Der Beitrag im Kündigungsjahr ist in voller Höhe zu entrichten.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Satzung an.

Datum, Mitglied oder Erziehungsberechtigter

Administration:

Datum 1.Vorsitzender

Datum 2.Vorsitzender

Datum Kassenwart(in)

Datum Schriftführer(in)

Datum Ausbildungsleiter(in)

Datum Inventarverwalter(in)

Datum Notenwart(in)