

## Beitrittserklärung

Ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ Mitglied im Hamburger Musical e.V. werden.

\_\_\_\_\_  
 Vollständiger Name (natürliche Person bzw. Unternehmen/Verband)      bevorzugte Anrede      ☐ m    ☐ w    ☐ d

\_\_\_\_\_  
 Straße und Hausnummer      PLZ      Ort

\_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum      Beruf      Telefon/Mobil      E-Mail-Adresse

Ich habe die Satzung und die Beitragsordnung ausgehändigt bekommen, gelesen und verstanden. Ich erkenne die jeweils geltende Satzung des Vereins einschließlich der ergänzenden Ordnungen an und verpflichte mich, folgende Eintrittsgebühr und folgenden monatlichen Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr zu bezahlen:

*(Bitte gewünschte Art der Mitgliedschaft ankreuzen, Spendenhöhe & -frequenz ausfüllen, den Antrag unterschreiben und das SEPA Mandat auf der folgenden Seite ausfüllen und unterschreiben.)*

- ☐ **Ordentliche Mitgliedschaft:** 25,00 € monatlicher Beitrag und 50,00€ einmalige Beitrittsgebühr;
- ☐ **Fördermitgliedschaft:** 50,00 € monatlicher Beitrag und 100,00€ einmalige Beitrittsgebühr;
- ☐ **Ermäßigte Mitgliedschaft:** 10,00 € monatlicher Beitrag und 25,00€ einmalige Beitrittsgebühr; (Gilt für Auszubildende, Studierende, Rentner/Pensionierte und Beziehende von Sozialleistungen. Bitte aktuelle, gültige Bescheinigung bzw. Nachweis beifügen, sonst erfolgt automatisch der Einzug der ordentlichen Mitgliedschaftsgebühren.)

Zusätzlich möchte ich spenden: \_\_\_\_\_ €

☐ einmalig    ☐ monatlich    ☐ vierteljährlich    ☐ halbjährlich    ☐ jährlich

Die Satzung sowie die ergänzenden Ordnungen können auf [www.hamburgermusicalverein.de](http://www.hamburgermusicalverein.de) eingesehen werden.

Mir ist bekannt, dass meine Daten ausschließlich für Vereinszwecke verarbeitet werden. Die Datenschutzhinweise auf [www.hamburgermusicalverein.de](http://www.hamburgermusicalverein.de) habe ich gelesen und akzeptiert. Mir ist bekannt, dass die Kündigung satzungsgemäß nur durch schriftliche Erklärung gegenüber einem vertretungsberechtigten Vorstandsmitglied unter Einhaltung einer Frist von 14 Tagen zum Jahreswechsel (31.12. des laufenden Jahres) möglich ist.

Der Verein erstellt für die Öffentlichkeitsarbeit, das Marketing, seine Social Media Kanäle und zu sonstigen, allgemeinen Werbezwecken in Form von digitalen und Printmedien bei Vereinsaktivitäten, Proben, Vorführungen und sonstigen allgemeinen Vereinstätigkeiten Fotos und Videos. Mit diesem Mitgliedsantrag erteile ich meine Einwilligung, dass von mir vereinsbezogen erstellte Foto-, Video- und Tonaufnahmen für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, des Marketings und der vereinsbezogenen Darstellung, ohne Sichtung verwendet werden dürfen. Die Einwilligung gilt auch über das Ende der Mitgliedschaft hinaus. Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich. Bereits veröffentlichte Inhalte bleiben hiervon unberührt.

Die Rechteeinräumung an den Fotos und/oder Videos und Tonaufnahmen erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Archivierung und Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Die Verarbeitung basiert auf Artikel 6 Absatz 1 DSGVO.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

**Hiermit wird die Mitgliedschaft bestätigt und die Mitgliedschaft tritt mit nachfolgender Unterschrift des Vorsitzenden in Kraft.**

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Vorstand

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Hamburger Musical Verein (e.V.)

Geschäftsstelle

Lehmheide 1, 21149 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00002808151

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Hamburger Musical Verein (e.V.) die einmalige Beitrittsgebühr, den monatlich fälligen Mitgliedsbeitrag, ggfs. beschlossene Umlagen und Gebühren laut Beitragsordnung sowie ggf. Spenden laut Beitrittserklärung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Hamburger Musical Verein (e.V.) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

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

Datenschutz: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine mit diesem SEPA- Lastschriftmandat angegebenen persönlichen Daten zwecks Einzugs meines Mitgliedsbeitrags, etwaigen Spenden und sonstigen Zahlungen verarbeitet werden.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft gegenüber dem Hamburger Musical Verein (e.V.) widerrufen. Der Widerruf lässt die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung unberührt.

\_\_\_\_\_  
vollständiger Name (natürliche Person bzw. Unternehmen/Verband etc.)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

### **Bankverbindung**

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls vom Vereinsmitglied abweichend):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_