

Beitrittserklärung

Gesellschaft
„Freunde der Musik“
Sonthofen e.V.



Die Gesellschaft „Freunde der Musik“ Sonthofen e.V. – Oberallgäuer Meisterkonzerte – ermöglicht seit 1950 hochkarätige Konzerterlebnisse. Unsere Mitglieder sind das Fundament für die Finanzierung und Fortführung dieser außergewöhnlichen Konzertreihe. Dank ihrer treuen Unterstützung können wir auch weiterhin Musik von höchstem Niveau in der Region präsentieren und die Kultur nachhaltig fördern. Wir freuen uns, dass Sie mit Ihrer Beitrittsanfrage die Zukunft unserer Konzerte aktiv mitgestalten.

Persönliche Daten

Das Formular kann am PC ausgefüllt, anschließend ausgedruckt und unterschrieben werden.

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

Beitritt zum (Datum)

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im ersten Halbjahr des laufenden Jahres durch Bankeinzug abgebucht. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich festgelegt; er beträgt derzeit 175 €, für Schüler und Studenten 50 €. Die Mitgliedschaft beinhaltet den Eintritt zu allen Konzerten, die im Programmheft aufgeführt sind, mit Ausnahme der Kinderkonzerte. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr. Eine Kündigung muss schriftlich bis zum 1. Oktober des laufenden Jahres erfolgen.

Es gibt nur eine Platzkategorie. Jedes Mitglied hat einen reservierten Platz. Nach Verfügbarkeit erhält jedes neu eingetretene Mitglied den bestmöglichen Platz. Wir erfüllen gerne Platzwünsche, sofern dies machbar ist.

Dr. med. Karl Gogl
1. Vorsitzender
Bräuhausstraße 7
82327 Tutzing
08158 / 7547

Josef Rothärmel
2. Vorsitzender
Vorderburgerstr. 7
87549 Rettenberg
08327 / 1054

Sparkasse Allgäu
IBAN: DE08 7335 0000 0000 0026 59
BIC: BYLADEM1ALG
Mitgliederbetreuung
tickets@oberallgaeuer-meisterkonzerte.de



Datenschutz

Im Rahmen der Mitgliedschaft werden folgende personenbezogene Daten erhoben: Name, Adresse, Geburtsdatum, E-Mail, Telefon und Kontonummer. Diese Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Kommunikation und zur Durchführung des Lastschriftverfahrens verwendet. Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist die Einwilligung des Mitglieds gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO.

Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben,

es sei denn, dies ist zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen erforderlich. Die gespeicherten Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft und darüber hinaus für die gesetzlich vorgeschriebene Aufbewahrungsfrist gespeichert.

Mitglieder haben das Recht, jederzeit Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen, unrichtige Daten berichtigen zu lassen sowie die Löschung ihrer Daten zu fordern, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

Einwilligungserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine auf Seite 1 genannten personenbezogenen Daten gemäß der in dieser Beitrittserklärung beschriebenen Datenschutzklausel erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Freunde der Musik

Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung (Seiten 1 bis 3) an:

Winfried Engeser · Im Weidach 10 · 87527 Sonthofen

oder per E-Mail an tickets@oberallgaeuer-meisterkonzerte.de

Gerne können Sie sie uns auch bei einem Konzert persönlich übergeben.

Bitte füllen Sie auch die Einzugsermächtigung auf Seite 3 aus.

Einzugsermächtigung

Gesellschaft
„Freunde der Musik“
Sonthofen e.V.



Gesellschaft „Freunde der Musik“ Sonthofen e.V.

87549 Rettenberg, Vorderburger Str. 7

Gläubiger-ID: DE91ZZZ00000142209

Mandatsreferenz: Name des Mitglieds

Abbuchungstermin: 1. Halbjahr jeden Jahres

Ich ermächtige die Gesellschaft „Freunde der Musik“ Sonthofen e.V., den Mitgliedsbeitrag von derzeit 175 € (Schüler und Studenten 50 €) von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft „Freunde der Musik“ Sonthofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Daten des Kontoinhabers

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in