

## Freunde und Förderer der Tage Alter Musik Regensburg e.V.

Vereinsregister Regensburg: VR 201642

Margaretenstraße 14, 93047 Regensburg, Email: tamfreunde@gmx.de

Bankkonto: IBAN: DE43 7505 0000 0027 4284 99

Sparkasse Regensburg, BIC: BYLADEM1RBG



Wir unterstützen und fördern die Tage Alter Musik Regensburg durch finanzielle Zuwendungen, Sachzuwendungen und organisatorische Mithilfe. Auch Sie können das Vereinsziel durch eine Spende auf das Vereinskonto oder durch Ihre Mitgliedschaft unterstützen. Ihre Spende und Ihr Mitgliedsbeitrag sind steuerlich abzugsfähig.

### Beitrittserklärung

**Wir freuen uns, dass Sie in unserem Verein Mitglied werden wollen!**

#### 1. Mitgliedschaft

Ich/wir möchte/n ab sofort Mitglied/er werden bei Freunde und Förderer der Tage Alter Musik Regensburg e.V.  
Die Mitgliedschaft beginnt mit Erhalt der Mitgliedschaftsbestätigung.

#### Wählen Sie Ihren Jahresbeitrag aus:

- Einzelmitgliedschaft 50.– Euro oder (freiwillig mehr):
- Doppelmitgliedschaft 75.– Euro oder (freiwillig mehr):
- Junge Förderer (U30) 20.– Euro oder (freiwillig mehr):
- Institutionelle Förderer 200.– Euro oder (freiwillig mehr):

#### 2. Persönliche Angaben

Vorname / Nachname:

Anschrift:

Geburtsdatum (freiwillig):

Telefon (freiwillig):

E-Mail (freiwillig):

Mit der Zusendung eines Vereinsnewsletter per Email bin ich einverstanden.

Ich habe die umseitigen Regeln zum Schutz meiner Daten gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift

*Bitte wenden.*

### 3. SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE49ZZZ00002430974**

Mandatsreferenz: **TAMFreunde Jahresbeitrag**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Freunde und Förderer der Tage Alter Musik Regensburg e.V. Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils Ende März jährlich fällig.

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

Kontoinhaber:

Straße:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort und Datum:

Unterschrift:

#### **Datenschutzregelung, gespeicherte Daten, Zugriffsberechtigungen**

Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein **seine Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum und Bankverbindung** auf. Diese Informationen werden in den EDV-Systemen des Schatzmeisters sowie in dem vereinseigenen, internetbasierenden EDV-System gespeichert. **Die personenbezogenen Daten werden** dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen **vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt**.

Sonstige Informationen zu den Mitgliedern und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.

-----  
**Die Beitrittserklärung senden Sie bitte ausgefüllt und unterschrieben per Email an [tamfreunde@gmx.de](mailto:tamfreunde@gmx.de) oder per Post an:**

Freunde und Förderer der Tage Alter Musik Regensburg e.V.  
Margaretenstraße 14  
93047 Regensburg