

**Bitte zurücksenden an:**

Musikverein Lyra Leonberg e.V.  
Ralf Keller  
Fichtestr. 17  
71229 Leonberg  
E-Mail: ralf.keller@mvlyra.de



## Beitrittserklärung

**Hinweis:** bei Minderjährigen muss mindestens ein Elternteil ebenfalls Mitglied sein/werden.

Bitte vollständig ausfüllen und entsprechendes ankreuzen

Mitgliedsart:	<input type="checkbox"/> fördernd	<input type="checkbox"/> aktiv	Ggfs. Vorverein:
Anrede:	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Titel:
Name:	Vorname:		
Straße:	PLZ, Ort:		
Telefon:	Geburtsdatum:		
E-Mail:	Eintrittsdatum:		

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Musikverein Lyra Leonberg e.V. Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung des Musikverein Lyra Leonberg e.V. an. Der Mitgliedsbeitrag für aktive sowie fördernde Mitglieder beträgt 40 EUR/Jahr (Familie 60 EUR/Jahr). Mitglieder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr (bzw. in Ausbildung/Studium (auf Nachweis) bis max. Ende des 25. Lebensjahr) sind von der Beitragspflicht befreit.

### Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten

Der sorgfältige Umgang mit Ihren Daten ist für uns selbstverständlich. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, werden gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO mit dieser Beitrittserklärung erhoben.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift	_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)
---------------------	-----------------------	---

### Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Foto- und Videomaterial

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos und Videos von mir auf den Internetseiten, dem Instagram Account oder der Facebook Seite des Musikverein Lyra Leonberg e.V. sowie zu Werbezwecken auf Flyern oder in der lokalen Presse veröffentlicht werden dürfen. Nach § 22 KUG (Kunsturhebergesetz) ist eine Veröffentlichung grundsätzlich nur zulässig, wenn zuvor die Einwilligung der Abgebildeten eingeholt wurde. Allerdings ist nach § 23 KUG eine Einwilligung nicht erforderlich, wenn die abgebildete Person nicht den Motivschwerpunkt bilden oder sie Personen der Zeitgeschichte bzw. Teil der Versammlung/Veranstaltung sind. Die Zustimmung ist unbefristet erteilt und gilt bis zum Widerruf der Einverständniserklärung. Die bis dahin veröffentlichte Dokumente können in dem Medium verbleiben. Mir ist bekannt, dass das Foto- und Videomaterial unentgeltlich zur Verfügung gestellt wird. Ein Haftungsanspruch gegenüber dem Musikverein Lyra Leonberg e.V. besteht nicht. Wir weisen darauf hin, dass die Fotos und Videos bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung dieser Fotos und Videos durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift	_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)
---------------------	-----------------------	---

**Bitte zurücksenden an:**

Musikverein Lyra Leonberg e.V.  
Ralf Keller  
Fichtestr. 17  
71229 Leonberg  
E-Mail: ralf.keller@mvlyra.de



**SEPA-Lastschriftmandat  
für wiederkehrende Zahlungen**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Musikverein Lyra Leonberg e.V.**

Fichtestr. 17  
71229 Leonberg

Gläubiger-Identifikationsnummer      DE32ZZZ00000570238  
Mandatsreferenz

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächte(n) den Musikverein Lyra Leonberg e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Musikverein Lyra Leonberg e.V. von meinem/ unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

---

*Name des Zahlungspflichtigen:  
(Kontoinhaber/-in)*

---

*Straße, PLZ, Ort:*

---

*Kreditinstitut:*

---

*IBAN:*    DE \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_

---

*BIC:*    \_\_\_\_\_

---

**Fälligkeiten**

Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum 01.03., ggfs. anfallende Ausbildungsbeiträge oder Instrumentenmieten am 15. eines jeden Monats eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den darauffolgenden Werktag. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.

Für alle weiteren ggfs. anfallenden Lastschriften versenden wir spätestens 2 Bankarbeitstage vor dem Fälligkeitstermin eine Vorankündigung (Prenotification) mit dem konkreten Betrag und Termin per E-Mail.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)