## Beitrittserklärung zum Jazzelub Abensberg e.V.

Name:	Vorname:
Strasse:	Haus-Nr.:
Postleitzahl:	Ort:
Geburtsdatum:	Familienstand:
Telefon-Nr:	Mobil-Tel:
e-Mail:	
Hiermit trete ich dem Jazzeluh Abensberg e.V. zum bei.	
Ort, Datum	Unterschrift
Ermächtigung zum Bankeinzug (SEPA) Zustimmung zur Erstellung eines SEPA-Mandats zum Einzug des Jahresbeitrags	
Name:	Vorname:
lch bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag (Mitgliedsbeitrag) von 50 € durch den Jazzclub Abensberg e.V. von meinem Konto durch SEPA Lastschrift abgebucht wird.	
Kreditinstitut:	
Ko-Nr.:	BLZ:
IBAN:	BIC:
Ort, Datum	Unterschrift
<u>Datenschutz:</u> Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur vereinsinternen Datenverwaltung und	

zum Einzug des Mitgliedsbeitrages auf elektronischem Wege (Computer) gespeichert und verarbeitet werden. Der Jazzclub Abensberg wird die Daten vertraulich behandeln und sie nicht an unbefugte Dritte weitergeben. Auskunft über Art und Zweck der gespeicherten Daten wird auf schriftliche Anfrage erteilt.