Anmeldebogen

zum Sinfonischen Blasorchester 2019 der Landesmusikjugend Hessen e.V.

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Sinfonischen Blasorchester 2019 der Landesmusikjugend Hessen e.V. an. Ich gestatte der Landesmusikjugend Hessen e.V. den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 100,00 Euro einmalig per SEPA-Lastschrift einzuziehen[1]. Ein entsprechendes Mandat erteile ich mit dieser Anmeldung.

Sofern ich das 18. Lebensjahr zum Zeitpunkt des Probewochenendes (18.10.2019-20.10.2019) noch nicht vollendet habe, füge ich dieser Anmeldung die ausgefüllte „Einverständnis-Erklärung für zeitlich begrenzte Aufsichtspflicht bei Minderjährigen“ (Download unter www.lmj.de) hinzu.

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung willige ich in die Verarbeitung und Veröffentlichung der mich betreffenden personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung der Veranstaltung ein. Es gilt die Datenschutzrichtlinie der Landesmusikjugend Hessen e.V..

Widerrufsrecht: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, HsNr.: _____ PLZ _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel./ Mobil: _____

E-Mail: _____
(Bitte für die Anmeldebestätigung angeben. Ggf. von einem Personensorgeberechtigten.)

Instrument / ggf. Stimme: _____

Ich bin Mitglied in folgendem Musikverein: _____
(Ggf. mit HMV Mitgliedsnummer des Vereins, sofern bekannt.)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift TeilnehmerIn (oder eines Personensorgeberechtigten)

Landesmusikjugend Hessen e.V., Alte Hauptstraße 3, 63579 Freigericht

Gläubigeridentifikationsnummer: DE56ZZZ00002103764
Mandatsreferenz: Wird bei Rechnungsstellung zugeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Landesmusikjugend Hessen e.V., einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landesmusikjugend Hessen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vor und Nachname KontoinhaberIn: _____

Adresse (falls abweichend zu TeilnehmerIn): _____

Kreditinstitut _____

BIC: _____

IBAN: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift KontoinhaberIn

[1] Kosten für etwaige Rücklastschriften gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.