

# ICH WERDE MITGLIED IM NGL-VERBAND

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Mail

Geburtsdatum

Band-/Musikgruppen-/Chorname (mit Ort)

Mit dieser Erklärung trete ich dem NGL-Verband in der Erzdiözese Bamberg bei. Die Ziele des Verbandes sind mir bekannt, und ich teile sie. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum 31.12. des laufenden Jahres gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich.

Mit meiner Unterschrift bewillige ich die Verarbeitung meiner Daten gemäß Art. 6, Abs. 1, lit.b) DSGVO. Weitere Informationen zur Verarbeitung meiner Daten finde ich auf [www.ngl-verband.de](http://www.ngl-verband.de)

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigkeit eines/einer Erziehungsberechtigten)

## Die folgende Einzugsermächtigung musst du nur ausfüllen, wenn du 27 Jahre oder älter bist. Für Jüngere ist die Mitgliedschaft kostenlos.

Sepa-Lastschriftmandat:

Gläubigeridentifikationsnummer: DE76ZZZ00001954703

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den NGL-Verband in der Erzdiözese Bamberg, Zahlung in Höhe des jährlichen Mitgliedschaftsbeitrags von zurzeit 25,- € (Erwachsenenstufe, ab dem 27. Geburtstag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom NGL-Verband in der Erzdiözese Bamberg auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber\*in

Kreditinstitut (Name)

BIC

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

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber\*in

Bitte per Post an: NGL-Verband, Untere Kellerstr. 52, 91301 Forchheim  
oder digital (pdf, Scan oder Foto) an: [leitung@ngl-verband.de](mailto:leitung@ngl-verband.de)