



DATENERFASSUNG MITGLIEDER

Ich bin/werde Mitglied im Blaswerk-Leipzig Studentenblasorchester e.V. als:

aktives Mitglied

oder

Fördermitglied

Ich bin ermäßigungsberechtigt und stelle dem Vereinsvorstand einen entsprechenden Nachweis zur Verfügung

Name, Vorname: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Instrument: _____

Matrikel-Nr.: _____ (falls Student:in an der Universität Leipzig)

Beitrag: _____ € pro Monat (für Fördermitglieder)

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß **Datenschutzrichtlinien** einverstanden.

Ich erkenne die **Satzung** sowie die **Beitragsordnung** des Blaswerk-Leipzig Studentenblasorchester e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsmitglied