

**Förderverein für Kirchenmusik  
in der Ev.-Luth. Kirchgemeinde Dresden-Blasewitz e.V.**

Sebastian-Bach-Str. 13 | 01277 Dresden  
E-Mail: [fv-kirchenmusik@kirchgemeinde-dresden-blasewitz.de](mailto:fv-kirchenmusik@kirchgemeinde-dresden-blasewitz.de)  
Gemeinnütziger Verein  
Registernummer VR 11131



Bankverbindung:  
Bank für Kirche und Diakonie eG - KD Bank  
IBAN: DE73 3506 0190 1800 2240 19  
BIC: GENODED1DKD

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt** als Mitglied im Förderverein für Kirchenmusik in der Ev.-Luth. Kirchgemeinde Dresden-Blasewitz e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich möchte regelmäßig per **E-Mail** über Neuigkeiten des Vereins informiert werden.

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Förderverein für Kirchenmusik in der Ev.-Luth. Kirchgemeinde Dresden-Blasewitz e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertretens)

Durch meine Unterschrift bin ich mit den Regelungen der Vereinssatzung und der Beitragsordnung einverstanden.

**Mein jährlicher Beitrag** beträgt \_\_\_\_\_ EUR (Privatpersonen mind. 25 EUR, Institutionen mind. 100 EUR).

Ich zahle per **Bankeinzug** (Vorzugsvariante, bitte nachfolgendes Formular ausfüllen).

Ich **überweise** den Betrag auf das Vereinskonto bei der Bank für Kirche und Diakonie eG - KD Bank,  
IBAN: DE73 3506 0190 1800 2240 19, BIC: GENODED1DKD.

Ich wünsche eine **Spendenquittung**.

---

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein für Kirchenmusik, widerruflich den Mitgliedsbeitrag

für (Name des Mitgliedes): \_\_\_\_\_ bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_

Betrag (Privatpersonen mind. 25 €, Institutionen mind. 100 €): \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Weist das Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens des angegebenen kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werde im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Von diesem Mitgliedsantrag erhalten das Mitglied bzw. der gesetzliche Vertreter eine Kopie.