



## Beitrittserklärung

---

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Sinfonischen Blasorchester Ludwigshafen e. V.“  
Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 100 Euro (Schüler & Studierende: 50 Euro, Minderjährige: 20 Euro)

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

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

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

Jahresbeitrag:     100 Euro     50 Euro     20 Euro     Familienbeitrag

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten den anderen Musikern im Rahmen einer Mitgliederliste zugänglich gemacht werden:     Ja     Nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Name zusammen mit meiner Instrumentenzugehörigkeit auf der Homepage veröffentlicht werden darf:     Ja     Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos des *gesamten Orchesters*, auf denen ich gegebenenfalls eindeutig zu erkennen bin, auf der Homepage oder anderen Veröffentlichungen des Orchesters wie z.B. der Facebook-Seite oder dem Instagram-Kanal veröffentlicht werden:  
 Ja     Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von *kleineren Gruppen oder Individuen*, auf denen ich gegebenenfalls eindeutig zu erkennen bin, auf der Homepage oder anderen Veröffentlichungen des Orchesters wie z.B. der Facebook-Seite oder dem Instagram-Kanal veröffentlicht werden:  
 Ja     Nein

Ich wurde über meine Rechte im Zusammenhang mit der Nutzung meiner persönlichen Daten gemäß beiliegender Datenschutzordnung aufgeklärt und erkenne den Inhalt der Datenschutzordnung an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

1. Vorsitzender: Marco Mertz, Graebestr. 12, 67063 Ludwigshafen  
Tel. 0170 6151226

2. Vorsitzender: Florian Dejon, Lameystr. 15, 68165 Mannheim

Internet: [www.sbo-lu.de](http://www.sbo-lu.de)    E-Mail: [info@sbo-lu.de](mailto:info@sbo-lu.de)

Bankverbindung: Sparkasse Vorderpfalz    BIC: LUHSDE6AXXX    IBAN: DE69545500100008803454



## SEPA-Lastschrift-Mandat

---

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE06SBO00000686427**

Mandat-Referenz: **Wird separat mitgeteilt.**

Ich ermächtige das „Sinfonische Blasorchester Ludwigshafen e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Sinfonischen Blasorchester Ludwigshafen e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

1. Vorsitzender: Marco Mertz, Graebestr. 12, 67063 Ludwigshafen  
Tel. 0170 6151226

2. Vorsitzender: Florian Dejon, Lameystr. 15, 68165 Mannheim

Internet: [www.sbo-lu.de](http://www.sbo-lu.de) E-Mail: [info@sbo-lu.de](mailto:info@sbo-lu.de)

Bankverbindung: Sparkasse Vorderpfalz BIC: LUHSDE6AXX IBAN: DE69545500100008803454