

POP OFFICE BREMEN

AUFNAHMEANTRAG/BEITRITTSERKLÄRUNG – Fördermitgliedschaft*

Hiermit beantrage/n ich/wir die **Fördermitgliedschaft*** im Verein POP OFFICE BREMEN e.V.

Mitgliedsbeitrag/Jahr:

_____ (mindestens 30,00 €)

Name/Funktion:

Club / Firma:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Website:

Facebook/YouTube/SoundCloud

Insta/TicToc/Spotify

Mobil:

Geburtsdatum:

Aktive/r Musiker/in:

ja

nein (bitte ankreuzen)

Bandname:

_____ Datum

_____ Unterschrift

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass POP OFFICE BREMEN e.V. meine/unsere Daten sowohl **physisch** als auch **digital** in der **vereinsinternen Datenbank** bis zum Ende meiner/unsere Mitgliedschaft oder soweit es gesetzliche Aufbewahrungspflichten gibt bis zu deren Ablauf speichern darf.

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass POP OFFICE BREMEN e.V. **meinen/unseren Bandnamen / Künstler:innennamen / Firmennamen mit Direktlink zur Homepage** www.popofficebremen.de auf **veröffentlichen** darf.

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass POP OFFICE BREMEN e.V. meine/unsere E-Mail Adresse im **Newsletter-Verteiler** einfügen und mir/uns Newsletter senden darf. Eine Abbestellung ist jederzeit per E-Mail info@popofficebremen.de unter mit dem Betreff „unsubscribe“ möglich.

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass POP OFFICE BREMEN e.V. meine/unsere Daten (Name, E-Mail, Adresse und Telefonnummer) **bei einer von mir/uns angefragten Leistung des Vereins** an Kooperationspartner:innen weitergeben darf.

** Eine Fördermitgliedschaft unterstützt den Verein im Sinne einer Dauerspende und ermöglicht die Teilhabe am Vereinsgeschehen ohne Stimmrecht auch für Personen, die laut Satzung nicht zur regulären Mitgliedschaft berechtigt sind (Minderjährige, Amateurmusiker:innen, Musiker:innen ohne Wohnsitz in Bremen, Personen ohne Szenezugehörigkeit)*

POP OFFICE BREMEN

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich POP OFFICE BREMEN e.V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in der jeweils von der Mitgliederversammlung festgesetzten Höhe zu Lasten meines nachfolgend genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Änderungen der vorstehenden Bankverbindung gebe ich rechtzeitig bekannt. Bei Versäumnissen gehen evtl. anfallende Rücklastschriftgebühren zu meinen Lasten. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige POP OFFICE BREMEN e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von POP OFFICE BREMEN e.V. 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.

Kontoinhaber:in

Geldinstitut:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

IBAN:

SWIFT/BIC:

Datum

Unterschrift

POP Office Bremen e.V. Schildstraße 28, 28203 Bremen Web popofficebremen.de Mail info@popofficebremen.de

TEL (+) 421 43777632 IBAN DE30 2905 0101 0083 3582 91 BIC SBREDE22XXX STEUERNR. 460 146 11671

Eingetragener Verein Amtsgericht Bremen VR 8479 HB Vorsitzende Whoopi Jessica Kusi, Gregor Hennig
