



Viola da Gamba-Gesellschaft

Mitgliedschaftsantrag

Vorname, Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort, Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Website _____

Geburtsdatum _____

Bezahlart SEPA-Lastschrift
 Überweisung (nur in Ausnahmefällen)

- Auf der Gambe bin ich Amateur.
 Auf der Gambe bin ich Semi-Profi (ich bin Profimusiker, aber nicht auf der Gambe).
 Auf der Gambe bin ich Profi.
 Ich unterrichte Gambe und will auf der Lehrerliste der VdGG genannt werden.
 Ich habe Anspruch auf einen reduzierten Mitgliedsbeitrag, da ich studiere (max. Alter: 27 Jahre).
 Ich studiere Viola da Gamba in _____

Ich bin Gamben- / Bogenbauer. Meine Website lautet: _____

Ich bin einverstanden, dass ich auf der internen Mitgliederliste geführt werde, so dass andere Gambisten mich finden, wenn sie nach Spielern in ihrer Region suchen. Die Mitgliederliste darf nicht über den Verein hinaus verbreitet werden, weder gedruckt noch digital!

Ich bin einverstanden, dass meine E-Mail Adresse bei der VdGG gespeichert wird und ich digital kontaktiert werde. (Hierfür benötigen wir nach der DSGVO-Ordnung Ihre aktive Zustimmung.)

Ich möchte die «Mitteilungen der Viola-da-Gamba-Gesellschaft» beziehen (Mehrfachnennung möglich):

- als PDF per E-Mail
 als Print-Version per Post

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular als PDF zurück an das Sekretariat sekretariat@viola-da-gamba.org oder per Post an:

Brigitte Jantzen, Sekretariat Viola-da-Gamba-Gesellschaft, Klimmertweg 5, D-72072 Tübingen

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (früher: Einzugsermächtigung)

Gläubiger: Viola da Gamba - Gesellschaft
Rychenbergstr. 257, 8404 Winterthur, Schweiz

Gläubiger-ID: CH 25 ZZZ 00000000489

Mandatsreferenz: (Ihre M-Nr., bitte leer lassen)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Viola da Gamba - Gesellschaft widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Viola da Gamba-Gesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Weist mein/unser Girokonto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Der Kontoinhaber / die Kontoinhaberin / die (beiden) Kontoinhaber
(Falls nicht identisch mit dem Mitglied selber, tragen Sie nebenstehend bitte zusätzlich die Angaben zum Mitglied ein.)

Vorname(n), Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name des Kreditinstituts:

.....

BIC:

IBAN:

Das Mitglied

(nur ausfüllen, wenn von obigen Angaben abweichend)

Vorname(n), Name(n)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ich bin (bzw. das Mitglied ist) noch in Ausbildung, unter 27 Jahre alt.
(Geburtsdatum:)

Zahlungsempfängerin

Viola da Gamba - Gesellschaft, CH-8400 Winterthur (Schweiz)

Postbank Karlsruhe

IBAN: DE58 6601 0075 0192 5927 53

BIC: PBNKDEFF

Zahlungszweck

Mitgliedsbeitrag Vdg - Gesellschaft bzw. Abonnement für „Viola da Gamba“ (jährlich). – Lastschrifteinzug für Musikalienkauf, Inserate usw. nur nach Rechnungsstellung, mit Widerrufsrecht.

Ort, Datum

Kontoinhaber-Unterschrift(en)

Bitte einsenden an:

Viola-da-Gamba-Gesellschaft

Henriette Lottenbach

Rychenbergstr. 257

8404 Winterthur

SCHWEIZ

oder sekretariat@viola-da-gamba.org