

# Mixed Age Orchestra Xanten e.V.

## Aufnahmeformular



**Ich möchte aktives Mitglied des Mixed Age Orchestra Xanten e.V. werden.**

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Instrument: \_\_\_\_\_

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

e-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ich möchte passives Mitglied des Mixed Age Orchestra Xanten e.V. werden.**

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

e-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

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

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Einwilligung in die Datennutzung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten vom Mixed Age Orchestra Xanten e.V. gespeichert werden. Diese Daten werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme genutzt, nicht an Dritte weitergegeben und nach der Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

Ein einmal gegebenes Einverständnis kann ich jederzeit beim Mixed Age Orchestra Xanten e.V., widerrufen - eine kurze Nachricht per Post oder an [info@m-a-o-x.de](mailto:info@m-a-o-x.de) genügt.

Matthias Birkhoff, Vorsitzender, Tel. 02831-9747661, E-Mail: [matthias.birkhoff@t-online.de](mailto:matthias.birkhoff@t-online.de)