



**RockCity Hamburg e.V.**  
Zentrum für Populärmusik  
Sternstraße 4  
D 20357 Hamburg  
t +49 (0)40.319 60 60  
f +49 (0)40.319 60 69  
info@rockcity.de  
www.rockcity.de

RockCity Hamburg e.V. – Zentrum für Populärmusik / Sternstraße 4 / 20357 Hamburg

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Verein RockCity Hamburg e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt €60,00 **pro Jahr**.

Name/Funktion

Club/Firma

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail

Telefon

Website / Social Media

Bandname(n)

Geburtsdatum

Aktive:r Musiker:in      JA                      NEIN

---

Datum

Unterschrift

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass RockCity Hamburg 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 RockCity Hamburg e.V. **meinen/unsere Bandnamen / Künstler:innennamen / Firmennamen mit Direktlink zur Homepage** auf [www.rockcity.de](http://www.rockcity.de) **veröffentlichen** darf.

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass RockCity Hamburg e.V. meine/unsere E-Mail-Adresse im **Newsletter-Verteiler** einfügen und mich/uns Newsletter senden darf. Eine Abbestellung ist jederzeit per E-Mail unter [info@rockcity.de](mailto:info@rockcity.de) mit dem Betreff „unsubscribe“ möglich.

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass RockCity Hamburg e.V. meine/unsere Daten (Name, E-Mail, Adresse und Telefonnummer) **bei einer von mir/uns angefragten Busanmietung** an die Kooperationspartner Enterprise, Mobilespace, VSD und Wucherpennig weitergeben darf.

### **Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag**

Hiermit ermächtige ich RockCity Hamburg 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 RockCity Hamburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von RockCity Hamburg 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