

## unisono-Mitgliedschaft: Aufnahmeantrag zum

(bitte Datum eintragen)

\_\_\_\_\_  
Vorname, Titel, Nachname

\_\_\_\_\_  
Geschlecht (m/w/d)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name des Orchesters/Chors Dienststellung/Funktion

\_\_\_\_\_  
Vertragsinstrument (Haupt-/Nebeninstrument)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**DE** \_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber/-in

\_\_\_\_\_  
1. Sterbegeldbegünstige/r: Name, Vorname, Verwandtschaftsverhältnis

\_\_\_\_\_  
2. Sterbegeldbegünstige/r: Name, Vorname, Verwandtschaftsverhältnis

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wird von unisono ausgefüllt**

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_  
Abrechnungsstelle \_\_\_\_\_  
Bundesland \_\_\_\_\_  
Orchester / Chor \_\_\_\_\_  
Tarifgruppe \_\_\_\_\_  
monatlicher Betrag \_\_\_\_\_  
Zahlungsintervall \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
im Orchester/Chor seit

Abbuchung: vierteljährlich  
halbjährlich  
jährlich

\_\_\_\_\_  
Dienststellung/Funktion

Vollzeit

Teilzeit ( \_\_\_\_ %)

## Erklärung

Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt zu unisono. Zugleich beauftrage ich unisono mit der Wahrnehmung und Verwaltung meiner Leistungsschutzrechte, soweit diese nicht durch die GVL wahrgenommen werden.

Die fälligen Mitgliedsbeiträge sollen unter Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs bei Fälligkeit zu Lasten des o.g. Kontos von unisono mit der Gläubiger- ID DE43ZZZ00002593460 abgebucht werden.

Mir ist bekannt, dass Rücklastschriftgebühren infolge falscher Kontonummer-Angaben oder nicht rechtzeitigem Widerruf (2 Wochen vor den jeweiligen Fälligkeitsterminen\*) zu Lasten meines Beitragskontos gehen. Sollten sich meine Mitgliedsstammdaten zu einem Zeitpunkt ändern, werde ich unverzüglich unter Angabe meiner Mitgliedsnummer die betreffende Änderung direkt oder über den zuständigen unisono-Delegierten mitteilen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von unisono gezogenen Lastschriften einzulösen.

Meine Mandatsreferenz ist meine unisono-Mitgliedsnummer.

### Einverständniserklärung

Ich erkläre mein Einverständnis damit, dass meine personenbezogenen Daten – so wie im Rahmen dieses Antrags angegeben – von unisono Deutsche Musik- und Orchestervereinigung zur Verwaltung der Mitgliedschaft, zur internen und externen Kommunikation über Aktivitäten der Vereinigung, zu Zwecken des internen Produktmarketings sowie des Mitgliederbindungsmanagements, zur Erstellung von Statistiken sowie insbesondere zur Registrierung in der Community-App von unisono ("unisono social") erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben – außer an Dienstleister, die für unisono tätig sind. Die Daten werden so lange gespeichert, wie es für die genannten Zwecke erforderlich ist oder gesetzlich vorgeschrieben ist.

Mir ist bewusst, dass ich jederzeit Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen und diese berichtigen oder löschen lassen kann. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen. Weitere Informationen zum Datenschutz kann ich in der unisono-Datenschutzerklärung nachlesen, die auf der Website von unisono abgebildet ist.

Mit dem Erhalt der jährlichen Beitragsquittung an meine E-Mailadresse bin ich einverstanden.

---

Datum

---

Unterschrift

\* vierteljährlich jeweils am 15.2., 15.5, 15.8. und 15.11.  
halbjährlich jeweils am 15.5. und 15.11.  
jährlich jeweils am 1.7.