



Stadtorchester Hilchenbach e. V.

Gegründet 1935

Mitglied im Deutschen Volksmusikerbund e. V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich

Familienname _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
Wohnort _____
Telefon _____
Email _____

die Aufnahme in das Stadtorchester Hilchenbach ab _____

als aktives Mitglied (gem. Beitragsordnung) Instrument: _____

als Fördermitglied (mind. 15,00 Euro jährlich) Euro: _____

als Familie (gem. Beitragsordnung) zugehörige Familienmitglieder siehe Rückseite

Die Satzung und Beitragsordnung des Stadtorchesters Hilchenbach e. V. erkenne ich an. Ein Eintritt und Austritt kann nur durch eine schriftliche Erklärung an den Vorstand erfolgen. Die Höhe des zu zahlenden Beitrages richtet sich nach den jeweiligen Beschlüssen der Mitgliederversammlung.

Datenschutz: Vorstehende Daten werden für vereinsinterne Zwecke in einer automatischen Mitgliederdatei gespeichert.

Ich willige ein, dass Ton-, Bild- und Videoaufnahmen, die bei Veranstaltungen und Proben entstehen, vom Verein uneingeschränkt verwendet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00001067242

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich/wir ermächtige(n) das Stadtorchester Hilchenbach e. V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Stadtorchester Hilchenbach e. V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/ wir kann/ können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung im 1. Jahresquartal

Name, Vorname
des Kontoinhabers _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
IBAN _____
BIC _____
Bankname _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Zugehörige Familienmitglieder:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Eintrittsdatum
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			