

Aufnahme- / Änderungsantrag

1. Persönliche Angaben

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße / Hausnr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

2. Art der Mitgliedschaft

Aktives Mitglied*

*musizierendes Mitglied

Passives Mitglied

3. Beitragsart

Jahres- Einzelmitgliedschaft für 25€ pro Jahr

Jahres- Familienmitgliedschaft für 40€ pro Jahr (ab 2 Personen im selben Haushalt)

4. Familienzuordnung (nur bei Familienmitgliedschaft)

Ich begründe eine Familienmitgliedschaft

Familienname und Anschrift:

Ich trete einer Familienmitgliedschaft bei

Familienname und Anschrift:

5. Beitrittserklärung:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Blaskapelle Schwegenheim 1980 e.V.

Ich erkenne die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

6. Kündigung:

Die Mitgliedschaft kann gemäß Mitgliedsordnung schriftlich bis spätestens 30.11 zum Jahresende gekündigt werden.

7. Datenschutzvereinbarung

Ich habe die Datenschutzvereinbarung ausgefüllt und beigelegt.

8. Minderjährige (nur bei unter 18 Jahren)

Ich stimme als Erziehungsberechtigter dem Vereinsbeitritt meines Kindes zu.

Name Erziehungsberechtigter:

Unterschrift Erziehungsberechtigter:

9. Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum:

Unterschrift Mitglied:

Rückseite beachten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Blaskapelle Schwegenheim 1980 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Blaskapelle Schwegenheim 1980 e.V. von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Des Weiteren verpflichte ich mich bei Änderungen der Bankverbindung den Verein zu informieren. Anfallende Gebühren bei Nichtmeldung trägt das Vereinsmitglied.

Fälligkeit: Jahres- Mitgliedsbeiträge werden immer am 20. Januar fällig.
Ausbildungsvergütungen am 20. jeden Monats. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauffolgenden Werktag.
Bitte sorgen Sie für eine ausreichende Kontodeckung.

Bankverbindung

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: DE

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: