

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Sinfonisches Blasorchester Witten „Blow“ e.V.** Gleichzeitig verpflichte ich mich, die mir ausgehändigte Vereinssatzung sowie die von der Mitgliederversammlung erlassenen Ordnungen zu beachten und den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu entrichten. In der Regel erfolgt dies per Lastschrifteinzug.

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum, Instrument _____

Die aktuellen Jahresbeiträge betragen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | | |
|---|----------|---|---------|
| ☐ Vollzahler/in | 120,00 € | ☐ Schüler/in | 40,00 € |
| ☐ Teilzahler/in | 60,00 € | ☐ Schüler/in, erstes Geschwisterkind | 27,00 € |
| ☐ Studierende, Auszubildende | 50,00 € | ☐ Schüler/in, weiteres Geschwisterkind | frei |
| ☐ Fördermitglied (passiv) | 50,00 € | ☐ freiwillig höherer Beitrag i. H. v. | _____ € |

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Ich bin mit der **Verwendung von Ton- und Bildaufnahmen** zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit, der Einwerbung von Fördermitteln und des Sponsorings einverstanden. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

☐ ja ☐ nein

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Hiermit bestätige ich den Erhalt der Vereinssatzung sowie der von der Mitgliederversammlung erlassenen Ordnungen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21 ZZZ0 0000 6237 86

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Sinfonisches Blasorchester Witten „BloW“ e.V. die jährlichen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Sinfonisches Blasorchester Witten „BloW“ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift