

Beitrittserklärung



STADTKAPELLE
KARBEN

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Stadtkapelle Karben e.V. als Mitglied. Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Plz/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Vereinsbeitritt ab (Datum): _____

Jahresbeiträge (Mindestbeiträge):

passive Mitglieder (fördernde Mitglieder)..... € 25,00

aktive Mitglieder (Orchestermusiker/-innen) € 20,00

Jugendliche (unter 18 Jahren)..... € 10,00

Nicht mehr aktive Mitglieder werden automatisch im Folgejahr zu passiven Mitgliedern.

Änderungen der (Mindest-) Jahresbeiträge können nur durch die Mitgliederversammlung beschlossen werden.

Art der Mitgliedschaft bitte ankreuzen:

passives/förderndes Mitglied

aktives Mitglied

Jugendliche/r

Die gültige Vereinssatzung wird mit der Unterschrift anerkannt.

Mein Mitgliedsbeitrag: _____,00€ (Bitte Betrag leserlich eintragen - Mindestbeiträge beachten!)

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift (eines
Erziehungsberechtigten bei
Jugendlichen)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Stadtkapelle Karben e.V. meinen Jahresbeitrag bis auf Widerruf jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Bank:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

<u>Anschrift:</u>	Stadtkapelle Karben e.V., Uhlandstraße 18, 61184 Karben Email: info@stadtkapelle-karben.de
<u>Bank</u>	Sparkasse Oberhessen, BLZ 518 500 79, Kto-Nr.: 011 000 3030