

BEITRITTSERKLÄRUNG

An das
 Jugendorchester Bargfeld e.V.
 -Kassenwartin-
 z. Hd. Mona Eisenmann
 Elmenhorster Str. 13 f
 23863 Bargfeld-Stegen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein des Jugendorchester Bargfeld e.V. als

aktives Mitglied passives Mitglied / Fördermitglied

zum _____ (Eintrittsdatum)

Mitgliedsdaten

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Wohnort:	
Telefon Festnetz:	
Telefon Mobil:	
E-Mail:	
Instrument:	
Eigentümer des Instrumentes	<input type="checkbox"/> eigenes Instrument <input type="checkbox"/> Orchesterinstrument
Ausbilder (Lehrer):	

Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist **vierteljährlich** zu entrichten.

Er ist per Lastschrift zu folgendem Zeitpunkt fällig: März, Juni, September und Dezember

(bitte entsprechende Sparte ankreuzen)

Anzahl der Mitglieder: (einer Familie)	1.Mitglied	bei zwei Mitgliedern	bei drei Mitgliedern	bei vier Mitgliedern
Musikalische Früherziehung:	20,00 €	40,00 €	60,00 €	80,00 €
Blockflöte und/oderTrommelkurs:	20,00 €	40,00 €	60,00 €	80,00 €
Nachwuchsorchester:	10,00 €	17,50 €	22,50 €	22,50 €
Jugendorchester:	8,00 €	13,50 €	18,00 €	18,00 €
Passives Mitglied/ Förderndes Mitglied	Mind. 24 € jährlich	Mind. 24 € jährlich	Mind. 24 € jährlich	Mind. 24 € jährlich

Satzung:

Die Satzung des Jugendorchester Bargfeld e.V. habe ich gelesen und/oder wird mir mit der Beitrittsbestätigung auf Wunsch zugesandt und erkenne ich hiermit an.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000891067

Hiermit ermächtige ich (Kontoinhaber) den Verein Jugendorchester Bargfeld e.V. widerruflich, die zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift vierteljährlich in den Monaten März, Juni, September und Dezember einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Jugendorchester Bargfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Kontoinhabers