

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)..... € 30,00

aktive Mitglieder (Orchestermusiker/-innen) € 25,00

Jugendliche (unter 18 Jahren)..... € 15,00

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)

SEPA-Lastschrift

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

Bank:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Anschrift: Stadtkapelle Karben e.V., Am Hellenberg 18, 61184 Karben
Email: info@stadtkapelle-karben.de

Bank Volksbank Mittelhessen; BIC VBMHDE5FXXX IBAN DE8851390000048789200