

- Aufnahmeantrag -

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Symphonisches 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 Lastschriftinzug.

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon, E-Mail _____

Geburtsdatum, Instrument _____

Beruf _____

Die aktuellen Jahresbeiträge betragen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | | |
|---|--------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Vollzahler, | 72,-€ | <input type="checkbox"/> Teilzahler (volljährig, nicht erwerbstätig), | 36,-€ |
| <input type="checkbox"/> Schüler, | 24,-€ | <input type="checkbox"/> Schüler, erstes Geschwisterkind, | 16,-€ |
| <input type="checkbox"/> Schüler, weiteres Geschwisterkind, frei | | <input type="checkbox"/> Studenten, Auszubildende, | 30,-€ |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied (passiv), | 50,-€, | | |
| <input type="checkbox"/> freiwilliger höherer Beitrag in Höhe von _____ € | | | |

 Ort, Datum

 Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzl. Vertreter)

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

 Ort, Datum

 Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzl. Vertreter)

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

 Ort, Datum

 Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzl. Vertreter)



Symphonisches Blasorchester Witten „Blow“ e.V.
c/o Andreas Schremb
Gerdesstrasse 15
D-58454 Witten Stockum
kontakt@blow-witten.de
www.blow-witten.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21 ZZZ0 0000 6237 86

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Symphonisches Blasorchester Witten „Blow“ e.V. die jährlichen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Symphonisches 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