



Symphonisches Blorchester Witten „Blow“ e.V.

c/o Andreas Schreimb

Gerdessstr. 15

D-58454 Witten Stockum

kontakt@blow-witten.de

www.blow-witten.de

– Aufnahmeantrag –

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Symphonisches Blorchester Witten „Blow“ e.V. Gleichzeitig verpflichte ich mich, die mir ausgehändigte Vereinssatzung 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,-€ | |

Abweichend von der derzeit gültigen Beitragsordnung des Vereins vereinbare ich einen jährlichen **Mindestbeitrag** von _____ €

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzl. Vertreter)



Symphonisches Blasorchester Witten „Blow“ e.V.

c/o Andreas Schreimb

Gerdessstr. 15

D-58454 Witten Stockum

kontakt@blow-witten.de

www.blow-witten.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21 ZZZO 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