

Antrag auf Mitgliedschaft

Die Aufnahme eines neuen Mitgliedes in unseren Verein ist nur in Verbindung mit Abgabe dieses ausgefüllten Formulars möglich.

(Die mit * versehen Felder sind Pflichtangaben)

Name* : _____

Adresse* : _____

Geb.-Datum* : _____ Telefon:* _____

Mail* : _____

Facebook : _____ Künstlername : _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei Klang Keller e.V.

Ich zahle einen monatlichen Beitrag in Höhe von ... Euro am 03./15. (unzutreffendes bitte streichen) ab dem (Monat) 20 ... (Jahr).

Die Bezahlung der monatlichen Beiträge erfolgt per (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Überweisung
- Einzugsermächtigung von meinem Konto
- Bar

Ich kann mir folgende Mitarbeit im Verein vorstellen:

Ja, ich möchte die Newsletter per E-Mail erhalten und regelmäßig über die Aktivitäten des Vereins informiert werden.

Durch meine Mitgliedschaft unterstütze ich den Verein bei der Erreichung seiner satzungsgemäßen Ziele. Die Mitgliedschaft beginnt mit meiner Unterschrift unter diesem Antrag und endet mit meiner schriftlichen Kündigung zum Ende des laufenden Monats. Die Mitgliedschaft endet automatisch, wenn der Mitgliedsbeitrag 3 Monate lang, nach Beitragsfälligkeit, nicht erbracht wurde. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins mit allen Rechten und Pflichten, die Regelungen und Vorgaben des Vorstands sowie die daraus folgenden Weisungen an.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)



Einzugsermächtigung

Bitte gut leserlich
schreiben!

Name:

Vorname:

Hiermit ermächtige ich den Verein Klang Keller e.V. , Mitgliedszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Klang Keller 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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Mandatsreferenznummer:

IBAN:

DE

BIC:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift