



Mitgliedsnummer: _____

Satzung erhalten:

ja ___ nein ___

Unterschrift Förderverein e.V.

Förderverein Stadtorchester Roth e.V. - Aufnahmeantrag

Postadresse: **Kirchplatz 4, 91154 Roth**

Tel.: 09171/848-114; Fax Nr. 09171/848-169

Mitgliedschaft beim Förderverein „Stadtorchester der Stadt Roth“ ab _____ wird beantragt von:

Name: _____

PLZ, Wohnort: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon und E-Mail: _____

Nur bei Familienantrag (Name der Familienmitglieder):

Vorname Schüler: _____ geboren: _____

Vorname Schüler: _____ geboren: _____

Vorname Schüler: _____ geboren: _____

Vorname Schüler: _____ geboren: _____

Vorname Schüler: _____ geboren: _____

Vorname Schüler: _____ geboren: _____

Jahresbeitrag in Euro	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	24,00 €	<input type="checkbox"/> Geschwister	6,00 €
	<input type="checkbox"/> Erwachsene	18,00 €	<input type="checkbox"/> Geschwister	6,00 €
	<input type="checkbox"/> Kinder/Jugendl. bis 18 J.	12,00 €		

BIC: _____

IBAN: _____

Geldinstitut _____

Kontoinhaber _____

Leiter Stadtkapelle:

Widerrufsrecht innerhalb 1Woche

Ich ermächtige den „Förderverein Stadtorchester der Stadt Roth e.V.“ bis auf Widerruf meinen Mitgliedsbeitrag jährlich im Voraus

beginnend mit dem _____ von meinem Konto einzuziehen. Bei Widerruf der Lastschrift oder bei Kontoauflösung gehen die Kosten zu Lasten des Mitglieds.

91154 Roth, den _____ Unterschrift: _____

*(Bei Minderjährigen Unterschriften beider Erziehungsberechtigten.
Bitte zusätzlich die Namen in Druckbuchstaben dazu schreiben)*

**Die in der Satzung formulierten Rechte und Pflichten einer Mitgliedschaft sind mir bekannt.
In die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten willige ich ein.**

Bitte geben Sie alle Daten gut leserlich in Druckbuchstaben an!

Stand 12.7.2019