

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: _____

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 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