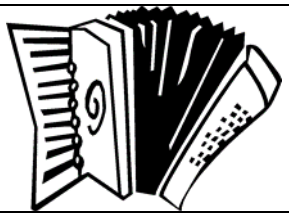
Akkordeon Orchester Westerwald	**Verbindliche Beitrittserklärung**	

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Aktiv: ☐ passiv/fördernd: ☐

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Die Einwilligungserklärung (DSGVO) habe ich erhalten.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung:

Wir/Ich erkläre(n) uns/mich damit einverstanden, dass der jeweils gültige Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit .....€ monatlich in ¼ jährlichen Raten à..... € von dem unten angegeben Konto, per Lastschrift eingezogen wird.

Name des Bankinstitutes: _____

IBAN-Nr.: _____

Eine Beendigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres möglich. Die Kündigung muss 4 Wochen vorher bei den 1. Vorsitzenden schriftlich eingereicht werden.
Bei vorzeitigem Austritt wird der Beitrag bis zum nächsten Austrittstermin fällig und geschuldet.
Eine Kopie der verbindlichen Beitrittserklärung wurde ausgehändigt.

_____ _____

Ort u. Datum Unterschrift des Kontoinhabers

1.Vorsitzende: Petra Steindorf
Dammweg 26
35753 Greifenstein
Tel.: 0160-8486730
E-Mail: **Info@Akkordeonorchester-Westerwald.de**