



Mitgliedsnummer: _____

Satzung erhalten:

ja ___ nein ___

Unterschrift

Förderverein

Aufnahmeantrag

An Stadt Roth,
Stadtorchester, 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: _____

Nur bei Familienantrag (Name der Familienmitglieder)

Vorname: _____ geboren: _____

Vorname: _____ geboren: _____

Vorname: _____ geboren: _____

Vorname: _____ geboren: _____

Vorname: _____ geboren: _____

Vorname: _____ 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: _____

Leiter Stadtkapelle:

Widerrufsrecht innerhalb 1Woche

Ich ermächtige den Förderverein „Stadtorchester der Stadt Roth“ bis auf Widerruf meinen Mitgliedsbeitrag jährlich im voraus, bei Widerruf der Lastschrift oder bei Kontoauflösung gehen die Kosten zu Lasten des Mitglieds,

beginnend mit dem _____ von meinem Konto einzuziehen.

91154 Roth, den _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschriften beider Erziehungsberechtigten.

Mir sind die in der Satzung formulierten Rechte und Pflichten einer Mitgliedschaft bekannt.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden!

Bitte geben Sie alle Daten gut leserlich in Druckbuchstaben an! Stand 01.07.2013