

# Die WETTERTALER BLASMUSIK aus Oppershofen e.V.

c/o Dieter Heller  
Hauptstr. 13a  
35519 Rockenberg  
Tel. 06033-65665



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei dem Verein "Die Wettertaler Blasmusik" aus Oppershofen e.V. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des evtl. Einzugs der Mitgliedsbeiträge in der Datenverarbeitung des Vereins gespeichert werden. Die Vereinssatzung ist mir bekannt und wird von mir anerkannt.

Bitte gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen (Mitgliedsbeiträge lt. Beitragsordnung Stand 10/2002)

**Jungmusiker/-in** 10,-- p.A.    
  **Musiker/-in** 15,-- p.A.    
  **Förderndes Mitglied** 30,-- p.A.    
  **Familientarif** 40,-- p.A.

Firma	
Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Tel.-Nr. / Fax	
email	
Geburtsdatum	Beruf

### Angaben zum Familientarif

Ehepartner/in	Geburtsdatum	Hochzeitsdatum	A <sup>1</sup>	F <sup>2</sup>
Kind 1	Geburtsdatum		A	F
Kind 2	Geburtsdatum		A	F
Kind 3	Geburtsdatum		A	F
Kind 4	Geburtsdatum		A	F

1) A = Aktiver Musiker/-in 2) F = Förderndes Mitglied

Datum, Unterschrift (ggf. Stempel/Erziehungsberechtigter)

Als Erziehungsberechtigte/ter des minderjährigen Antragstellers bin ich mit dem Vereinseintritt einverstanden und bestätige, dass der Antragsteller sämtliche Mitgliedsrechte und -pflichten persönlich ausüben bzw. erfüllen kann. Gleichzeitig bürgere ich selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

**Bitte auf der Rückseite die SEPA-Lastschrift ausfüllen und unterschreiben.**

**SEPA-Lastschriftsmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE44ZZZ00000071927**

**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige die „Wettertaler Blasmusik aus Oppershofen e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Wettertaler Blasmusik 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

**Vorname und Nachname (Kontoinhaber)**

-----

**Straße und Hausnummer**

-----

**Postleitzahl und Ort**

-----

IBAN:

■■■■ ■■■■ ■■■■ ■■■■ ■■■■ ■■■■

BIC ( 8 oder 11 Stellen)

■■■ ■■■■■■■■ ■■■■

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

-----