

Musikverein Stadtsteinach e.V.

MITGLIEDSANTRAG

ICH MÖCHTE MITGLIED IM MUSIKVEREIN STADTSTEINACH E.V. WERDEN

Name	Vorname	Musikverein Stadtsteinach e.V. Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001157103 I. Vorsitzender Marcel Ott Roßbachleite 39 95346 Stadtsteinach ☎ 09225 - 1007 ☎ 0176 - 84649848 ✉ m.ott@mv-san.de
Straße & Hausnummer	PLZ & Wohnort	
Geburtsdatum	Telefonnummer	
E-Mail	Mobilfunknummer	

Art der Mitgliedschaft

aktiv passiv

Art der aktiven Mitgliedschaft

Trachtenkapelle Ausbildung

Musiker(-in)/Sänger(-in) seit

Instrument

- Ich werde **passives Mitglied** im Musikverein Stadtsteinach e.V. und zahle den Mitgliedsbeitrag von derzeit jährlich € 20,-
- Ich werde **aktives Mitglied in der Trachtenkapelle / Ausbildung** im Musikverein Stadtsteinach e.V. und bin gem. § 6 der Vereinssatzung vom Mitgliedsbeitrag befreit

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Beitrag von meinem/ unserem Konto abgebucht wird:

Kontoinhaber	Bank
_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____	_____
IBAN	BIC

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Bei Widerruf endet meine Mitgliedschaft im Musikverein Stadtsteinach. Entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Datum & Unterschrift
bei Minderjährigen
Unterschrift der Eltern

Stand: 05. Februar 2019

