



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

- Aktives Mitglied
- Aktives Mitglied (Instrumental Ausbildung)
- Förderndes Mitglied (Mindestbeitrag 30,00€ bzw. freiwillig höherer Beitrag von _____ €)
ab dem _____

Meine persönlichen Daten:

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Familienstand	Beruf / derzeitige Tätigkeit
Telefon	eMail
Mobiltelefon	Instrument(e)
Bei Minderjährigen Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters	

Hinweis: Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und vertraulich unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes behandelt! Bitte helfen Sie uns und teilen Änderungen selbständig mit!

Meine Angaben zu Tätigkeiten / Funktionen in anderen Vereinen, Vorvereinen, etc.:

Vereinsname, Ort	evtl. Funktion	von / bis

Meine Angaben zu musikalischen Qualifikationen, Leistungsabzeichen, etc.:

Instrument/Funktion	Qualifikation	Jahr

(Bitte Kopien von Urkunden o.ä. beilegen)

Ort, Datum	Unterschrift, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters
------------	--

Vermerke des Vereines	Vergebene Mitgliedsnummer
-----------------------	---------------------------

Knappschaftskapelle der Stadt Amberg e.V.



Jesuitenfahrt 27, 92227 Amberg,
Gläubiger-ID-Nr. **DE03ZZZ00000761753**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____ **(wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige ich den Mandatsempfänger Knappschaftskapelle der Stadt Amberg e.V., die im nachfolgenden genannten Beiträge oder Gebühren von dem aufgeführten Konto einzuziehen (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

- Mitgliederbeitrag (jährlich)
- Ausbildungsgebühr Instrumentalunterricht (quartalsmäßig)
- Leihgebühr für Instrument (jährlich)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Knappschaftskapelle der Stadt Amberg gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf auch für den Fall, dass die Beitragsordnung in der Mitgliederversammlung geändert wird oder eine neue Gebührenordnung erlassen wird (hierüber werde ich ausreichend und rechtzeitig informiert).

Name, Vorname _____ (Kontoinhaber)

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Meine IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Meine BIC-Nr.: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Einziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Institutes Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)