



Vorsicht ansteckend Mugge Deiwel e.V. Guggemusik aus Ingelheim

Matthias-Grünewald-Str. 32, 55218 Ingelheim, Tel.: 0 61 32 / 5 15 84 76 – Fax.: 0 61 32 / 51 53 96

Aufnahmeantrag (Bitte in Druckschrift)

Partnername für Familienmitgliedschaft

Vorname : _____

Vorname : _____ geb. _____

Nachname: _____

Beruf : _____

Straße : _____

Telefon : _____

Plz/Wohnort : _____

Handy : _____

Geburtstag : _____

eMail : _____

Telefon : _____

Kinder

Handy : _____

Vorname : _____ geb. _____

eMail : _____

Vorname : _____ geb. _____

Beruf : _____

Vorname : _____ geb. _____

Geworben durch : _____

Ich bitte um die Aufnahme als **aktives / passives** Mitglied - Guggemusik „Mugge-Deiwel“ Ingelheim e.V.

Bitte ankreuzen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Personen ab 18 Jahren je | 30.-€ Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Kinder + Jugendliche von 6 bis 17 Jahren / Azubis | 15.-€ Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag ab 3 Personen | 70.-€ Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Kinder unter 6 Jahren | Frei |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied freiwilliger Jahresbeitrag. _____ | |
| <input type="checkbox"/> Notenkenntnisse: _____ | <input type="checkbox"/> Ich spiele folgendes Instrument: _____ Eigenes? Ja/Nein |
| <input type="checkbox"/> Ich bin auch Mitglied in anderen Vereinen: | |

Meine Mitgliedschaft beginnt, sobald der Vorstand meiner Aufnahme zugestimmt und mir dieses schriftlich bestätigt hat. Das Geschäftsjahr dauert vom 01.01. bis zum 31.12. des Jahres. Die Satzung des Vereins sowie Verhaltensweise „Rechten & Pflichten“, werden mit dem Aufnahmeschreiben zugestellt. Die Jahresbeiträge wurden von der Mitgliederversammlung beschlossen und werden jeweils zu Beginn des Jahres, bzw. anteilig für das laufende Geschäftsjahr eingezogen. Die personenbezogenen Daten von Mitgliedern werden im Rahmen des Vereinszwecks auf Datenträger gespeichert.

Es können nur vollständig ausgefüllte Aufnahmeanträge bearbeitet werden.

Einzugsermächtigung. Bitte unbedingt ausfüllen!

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit **EUR** bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Konto-Nummer

Bankleitzahl

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung. Rücklastgebühren gehen zu meinen Lasten.

Name und Anschrift des Kontoinhabers Name und Anschrift des Kreditinstituts

Ort, Datum, Unterschrift des Auftraggebers (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)