

Antrag bitte direkt persönlich
beim Akkordeon-Orchester Radolfzell e.V. abgeben
oder per Post senden an:



Akkordeon-Orchester Radolfzell e.V.
Postfach 1151
78301 Radolfzell

Jahresbeiträge

AKTIVE MITGLIEDER:

Erwachsene: 92,00 €

Jugendliche: 45,00 €

Familien: 108,00 €

PASSIVE MITGLIEDER:

Erwachsene: 40,00 €

Jugendliche: 20,50 €

Familien: 55,00 €

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum **Akkordeon-Orchester Radolfzell e.V.:**

Passiv Aktiv

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Mobil

E-Mail

Weitere Familienmitglieder möchten dem Verein beitreten:

Vor- und Zuname:	Geburtsdatum:	Passiv	Aktiv
1. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeiträge* bei Fälligkeit zu Lasten meines im folgenden aufgeführten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber: _____ BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

BIC: _____ IBAN: DE _____

INFORMATION

- Lastschriften seit SEPA-Einführung werden gekennzeichnet sein durch unsere Gläubiger-Identifikations-Nr: DE93 ZZZ0 0000 6664 31.
- Ihre Mandatsreferenz-Nummer entnehmen Sie bitte der ersten Abbuchung!
- Wenn sich wesentliche Daten wie Anschrift, Bankverbindung, Familienstand und Derartiges ändern, werde ich dies dem Verein **umgehend** mitteilen

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass alle auf dieser Beitrittserklärung aufgeführten Personen im Rahmen von Veranstaltungen, die das Akkordeon-Orchester Radolfzell e.V. selbst veranstaltet, mit veranstaltet oder besucht fotografiert oder gefilmt werden darf und dass die entstandenen Bild- oder Filmaufnahmen zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzt zum Zweck der Außendarstellung, insbesondere zur Information des Vereins über unsere Website, das Vereins-Info-Blättchen (online wie auch gedruckt) oder die Presse, mit Namen veröffentlicht werden dürfen.

Ich willige ein Diese Einwilligungserklärung lehne ich ab

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)