

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen/unseren Beitritt zum
Akkordeon-Orchester Radolfzell e.V.

Vor- & Zuname

Geburtsdatum ☐ Passiv ☐ Aktiv

Straße & Hausnr.

PLZ & Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Die Vereinssatzung wird von mir/uns anerkannt.

Außerdem wollen noch folgende Familienangehörige dem
Verein beitreten:

Vor- & Zuname

Geburtsdatum ☐ Passiv ☐ Aktiv

Vor- & Zuname

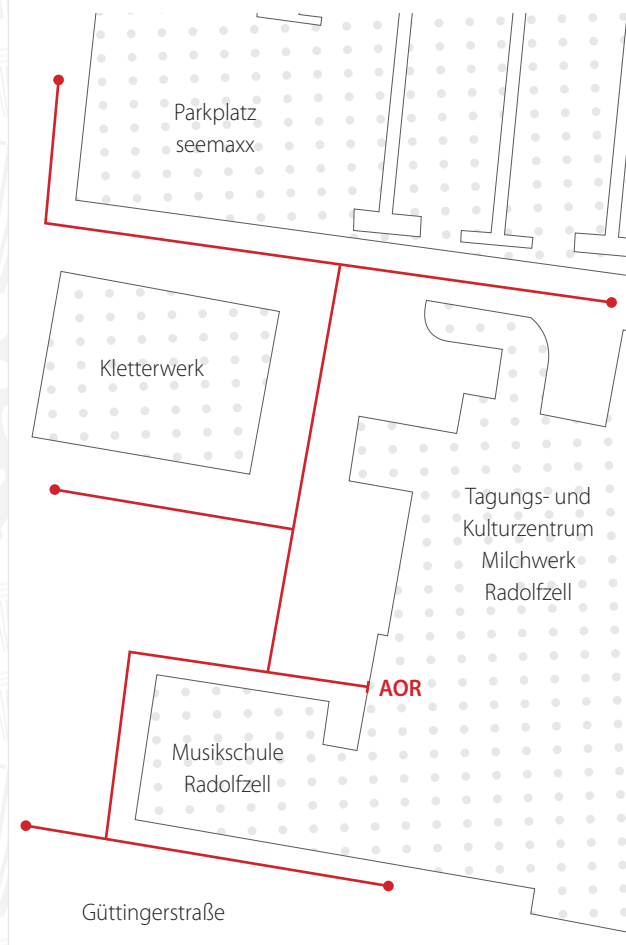
Geburtsdatum ☐ Passiv ☐ Aktiv

Wenn sich wesentliche Daten wie Anschrift, Bankverbin-
dung, Familienstand und derartiges ändern, werde ich dies
dem Verein umgehend mitteilen.

Ort & Datum

Unterschrift
Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Hier haben wir unsere Vereinsräumlichkeiten



Kontakt

Akkordeon-Orchester Radolfzell e.V.
Güttinger Straße 19
78315 Radolfzell

www.aor-ev.de

* Unsere Jahresbeiträge für die aktive und passive Mitgliedschaft ent-
nehmen Sie bitte unserer Homepage: www.aor-ev.de

AKKORDEON ORCHESTER RADOLFZELL



Akkordeon-Orchester Radolfzell e.V.
Seit 1930

Das Akkordeon-Orchester Radolfzell e.V.

Seit 1930

In einem der ältesten Akkordeon-Orchester der Welt die eigene musikalische Bildung ausweiten und dabei Spaß haben – das ist unsere Devise! Unsere vier qualifizierten Musiklehrer bieten Ihnen neben unserem Schüler-, Jugend- und Hauptorchester mit dem jeweils perfekten musikalischen Niveau für unterschiedliche Leistungs- und Altersstufen Einzel- und Gruppenunterricht an.

Die Musiklehrer und unser musikalischer Leiter arbeiten eng mit der gut organisierten Vorstandschaft zusammen und bilden einen sehr lebendigen und aktiven Verein.

Gerne zeigen wir Ihnen, was mit einem Akkordeon alles möglich ist. **Schnuppern Sie doch einfach mal bei uns rein, es lohnt sich!**

Bei uns
quetscht ihr
nicht
die **Volksmusik**
aus dem Instrument
raus!



Leistung und Spaß!

Bei uns steht neben der Leistung auch der Spaß im Mittelpunkt bei der musikalischen Arbeit mit unseren Kindern. Daher bietet unsere Jugendleitung Ausflüge und Treffen für die Kleinen und Größeren an. Die Unterrichtskinder können sich so kennen lernen, motivieren sich gegenseitig für den Einstieg in das gemeinsame Orchesterspielen und stärken ihre soziale Bindung untereinander.

D1-D3, C1-C3, Osterarbeitswoche

(Deutscher Harmonika Verband)

Wir unterstützen unsere Mitglieder bei der Teilnahme an Lehrgängen aller Art. Die Erweiterung der musikalischen Kenntnisse – theoretisch wie praktisch – steht im Vordergrund. Der Deutsche Harmonika-Verband als Dachorganisation ist für uns Partner auch in Fragen der Identifikation mit dem Instrument.



Unsere Probertermine

Bitte erfragen Sie vor Besuch einer Probe beim Musikalischen Leiter – gerne auch per E-Mail an dirigent@aor-ev.de – Ihre Qualifikation, um das richtige musikalische Niveau zu treffen.

SCHÜLERORCHESTER

Junge Spieler machen erste Erfahrungen im Zusammenspiel

Probe: **mittwochs von 18.00 bis 19.00 Uhr**

JUGENDORCHESTER

Kinder und Jugendliche mit etwas Erfahrung im Orchester

Probe: **dienstags von 18.45 bis 19.45 Uhr**

HAUPTORCHESTER

Qualifizierte Spieler (mindestens D3)

Probe: **dienstags von 20.00 bis 22.00 Uhr**

QUETSCH-KOMMODIANS

Jeder, der Lust hat mitzumachen (auch mit anderem Instrument)

Probe: **Termine können Sie unserer Website entnehmen**

SEPA-Lastschriftmandat

Akkordeon-Orchester Radolfzell e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93 ZZZ0 0000 6664 31

Mandatsreferenz: entnehmen Sie bitte der ersten Abbuchung!

Gleichzeitig ermächtige ich Sie **widerruflich**, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeiträge* bei Fälligkeit zu Lasten meines im Folgenden aufgeführten Kontos einzuziehen:

Kontoinhaber

Straße & Hausnr.

PLZ & Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Akkordeon-Orchester Radolfzell e.V. Zahlungen von meinem obenstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Akkordeon-Orchester Radolfzell e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort & Datum

Unterschrift
Kontoinhaber