



Eintrittserklärung

Aktives Mitglied

- Schülerorchester
- Jugendorchester
- Kammerorchester
- Blasorchester
- ReFreshed-Orchester

passives Mitglied

Mein Instrument.....

Name Vorname.....

Straße

Wohnort.....

Geburtsdatum..... Hochzeit.....

Telefon..... Beruf.....

Mailadresse.....

Jahresbeitrag: **Euro** (bitte aus Tabelle auswählen)

| | | |
|---|--|---------|
| 1 | Kinder, Schüler, Studenten, Auszubildende, Zivil-, Wehrdienstleistende | 22 Euro |
| 2 | Erwachsene | 40 Euro |
| 3 | 1 Erwachsener und 1 Angehöriger (wie unter 1) | 50 Euro |
| 4 | Ehepaare oder 2 Erwachsene in Lebensgemeinschaft | 60 Euro |
| 5 | 1 Erwachsener und 2 Angehörige (wie unter 1) | 70 Euro |
| 6 | 2 Erwachsene (wie unter 4) und 1 Angehöriger (wie unter 1) | 70 Euro |
| 7 | 2 Erwachsene (wie unter 4) und 2 Angehörige (wie unter 1) | 80 Euro |

Gemäß § 4 der Satzung beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in der Stadtkapelle Seligenstadt 1908 e.V. Die Satzung ist auf der Homepage des Vereins veröffentlicht. Durch meine Mitgliedschaft stimme ich der Satzung zu.

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer DE 74 ZZZ 00000404873 und Ihre zukünftige Mandatsreferenznummer erscheinen auf Ihrem Kontoauszug.

Ich ermächtige die Stadtkapelle Seligenstadt 1908 e.V., zukünftig den fälligen Jahresbetrag zu Lasten des folgenden Kontos im Laufe des zweiten Quartals eines Jahres durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN..... BIC.....

Name der Bank.....

Seligenstadt, den..... Unterschrift.....

GROSSES BLASORCHESTER | JUGENDBLASORCHESTER | SCHÜLERORCHESTER | KAMMERORCHESTER | REFRESHED-ORCHESTER

VORSITZENDE: NORBERT ZABOLITZKI | WOLFGANG LEIST

POSTANSCHRIFT: NORBERT ZABOLITZKI | KAISER-KARL-STRASSE 18 | 63500 SELIGENSTADT | TEL: 06182-28966

E-MAIL: VORSTAND@STADTKAPELLE-SELIGENSTADT.DE | INTERNET: WWW.STADTKAPELLE-SELIGENSTADT.DE

ÜBUNGSLOKAL: VEREINSHEIM | STEINHEIMER STR. 47A | 63500 SELIGENSTADT