



# proBlasorchester Krainhagen e.V.



# F

## Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als Mitglied in den

„Förderverein proBlasorchester Krainhagen e.V.“

und akzeptiere die aufgeführten Bedingungen sowie die Vereinssatzung.

# Ö

**Angaben zur Person-**(bitte in Druckbuchstaben eintragen, **pro Person jeweils 1 Beitrittserklärung!**):

- weiblich  
 männlich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ich möchte das Blasorchester TSV Krainhagen gerne unterstützen und entrichte für die Mitgliedschaft im Förderverein proBlasorchester Krainhagen e.V. einen Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 25,- €) von

25,- €  50,- €  75,- €  100,- €  anderer Beitrag \_\_\_\_\_ €.

Alle persönlichen Angaben werden vertraulich behandelt! Über die Aufnahme in den Förderverein entscheidet der Vorstand. Die Mitglieds- und Förderbeiträge richten sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung des Fördervereins proBlasorchester Krainhagen e.V., welche durch die Mitgliederversammlung beschlossen wird. Die Mitglieds- und Förderbeiträge werden jährlich erhoben und entweder durch Lastschriftverfahren oder in bar durch die/den Kassenwart des Fördervereins eingezogen. Als Mitglied des Fördervereins erhalte ich freien Eintritt für das Jahreskonzert des Blasorchesters TSV Krainhagen. **Kündigungen der Mitgliedschaft sind nur schriftlich mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Ende des Kalenderjahres möglich!** Über Ausnahmen entscheidet der Vorstand. Außerdem erkläre ich mich einverstanden, dass mein Name bis auf Widerruf bei entsprechenden Publikationen (z.B. Mitgliederlisten, Pressemitteilungen usw.) benannt werden darf.

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift: \_\_\_\_\_

- Ich möchte den Jahresbeitrag per Lastschriftverfahren durch den Förderverein abbuchen lassen.  
 Ich möchte den Jahresbeitrag in bar an den Förderverein entrichten.

### **Ermächtigung zur Abbuchung der Mitglieds- und Förderbeiträge durch Lastschriftverfahren**

Hiermit ermächtige ich den **Förderverein proBlasorchester Krainhagen e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitglieds- und Förderbeiträge für den o.g. Förderverein bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

durch Lastschriftverfahren abzubuchen. Die aktuell gültige Beitragsordnung des **Fördervereins proBlasorchester Krainhagen e.V.** habe ich erhalten.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ rechtsverbindliche Unterschrift: \_\_\_\_\_