



An den Vorstand des
Friedrichsorter Spielmannszuges e.V.
Postfach 9102
24151 Kiel

Absender:

AUFNAHMEERKLÄRUNG

Ich / wir erkläre(n) hiermit den Beitritt zum Friedrichsorter Spielmannszug e.V. und erkenne(n) die Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung an.

Name:	Vorname:
GebDatum:	Beruf:
Name:	Vorname:
GebDatum:	Beruf:
Straße:	PLZ / Ort:
Telefon:	Handy:
e-Mail:	Eintritt zum:

Weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite angeben.

Ich / wir verpflichte(n) mich / uns, den Vierteljahresbeitrag zu Beginn des Quartals unaufgefordert auf das Konto bei der Eckernförder Bank eG, IBAN: DE26 2109 2023 0061 1119 00, BIC: GENODEF1EF0 zu überweisen, bzw. erteile eine Einzugsermächtigung.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Friedrichsorter Spielmannszug e.V. den Mitgliedsbeitrag jeweils zum Quartalsbeginn von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Friedrichsorter Spielmannszug e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000191388, Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

IBAN:	BIC:
Bank:	Kontoinhaber:

Bis zum 18. Lebensjahr ist das Einverständnis der Erziehungsberechtigten erforderlich. Die Mitgliedschaft wird rechtswirksam, wenn die Aufnahmegebühr und der 1. Beitrag entrichtet wurden.

Zurzeit gelten folgende Monats-Beiträge:

- Einmalige Aufnahmegebühr Einzelmitglied : 15,00 €
- Einmalige Aufnahmegebühr Familien : 30,00 €
- Monatlicher Beitrag Kinder / Jugendliche : 5,00 €
- Monatlicher Beitrag Erwachsene : 8,00 €
- Familienhöchstbeitrag ab 3 Personen : 18,00 €

.....
Unterschrift , Datum
(der / des Erziehungsberechtigten)