



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Blasorchester Schwalmstadt

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
Email:	

Für aktive Orchestermmitglieder ist ein Jahresbeitrag von mindestens € 40 zu entrichten.  
Für fördernte Vereinsmitglieder beträgt der Mindestbeitrag € 20 im Jahr.

**Ich bitte den Betrag vom nachfolgend aufgeführten Konto abzubuchen:**

Beitragshöhe:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	
Bankname:	
Kontoinhaber:	

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Erziehungsberechtigter (Nur bei Minderjährigen)**

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	

Ich bin mit der Mitgliedschaft meines Kindes im Blasorchester Schwalmstadt und mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrags einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten