

Stadtkapelle Unterschleißheim

Eine Abteilung der Musikgesellschaft Unterschleißheim/Lohhof e.V.

Mitglied im Musikbund von Ober- und Niederbayern

Abteilungsleiter: Thomas Ach • Nördl. Ingolstädter Str. 57 • 85716 Unterschleißheim Postanschrift: Postfach 1301 • 85703 Unterschleißheim

Telefon: (089) 37 05 19 39 • Email: thomas.ach@stadtkapelle-unterschleissheim.de

Beitrittserklärung

Name, Vorname:			
Straße & Hausnummer:		PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:			
Telefon:	E-Mail:		
Eintrittsdatum:	Mitgliedsnu	ımmer:	(wird vom Verein ausgefüllt)
Beitritt als: Aktive(r) Musiker/in der	☐ SKU	☐ JuSKU chüler/in	☐ Nachwuchsgruppe☐ Förderndes Mitglied
Bei Kindern und Jugendlichen bis 18 als förderndes Mitglied notwendig:	Jahren ist der	gleichzeitige	Beitritt eines Elternteils
Name, Vorname:			
Straße & Hausnummer:		PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:			
Telefon:	E-Mail:		
Eintrittsdatum:	Mitgliedsnu	ımmer:	(wird vom Verein ausgefüllt)
Informationen über Veranstaltungen u Vereinszeitung möchten wir Ihnen bev entsprechende Angabe.			
Die mit dieser Beitrittserklärung durch für die Zwecke der Mitgliederverwaltur DS-GVO bzw. des BDSG werden dab	ng verwendet	. Die Maßgab	
Die Stadtkapelle Unterschleißhei mir bzw. meinem Kind für Berich			•
Mit der Unterschrift auf dieser Beitritts Sie kann online unter <u>www.stadtkapell</u> Abteilungsleitung bezogen werden.	•	•	
Ort. Det		and a late NAME of the Late	
Ort, Datum	Unte	ischilit iviitgiled D	zw. gesetzlicher Vertreter

Kinder und Jugendliche sind beitragsfrei. Mit Vollendung des 18. Lebensjahres wird die Mitgliedschaft automatisch beitragspflichtig.

Der Jahresbeitrag beträgt 25 Euro und ist im ersten Quartal des Jahres fällig. Wir bitten Sie dafür um nachfolgende **Einzugsermächtigung**: Ich ermächtige die Stadtkapelle Unterschleißheim, den Jahresbeitrag von 25 Euro mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkapelle Unterschleißheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften

einzulösen.

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

Stadtkapelle Unterschleißheim, Abteilungsle Gläubiger-Identifikationsnummer: DE260030 SEPA-Lastschriftmandat	itung, Nördl. Ingolstädter Str. 57, 85716 Unterschleißheim 00000647655
Mandatsreferenz: (wire	d vom Verein ausgefüllt)
Kontoinhaber:	
BIC, Name der Bank:	
IBAN:	•
Ort Datum	Unterschrift Mitalied hzw. gesetzlicher Vertreter