

## AUFNAHMEANTRAG

---



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme

Vorname & Name

Geburtsdatum

Straße & Hausnummer

PLZ & Ort

in den Förderverein der Städtischen Musikschule "Johann Crüger" Guben e.V. zum

bitte die Sparte auswählen

Musik

Tanz

E-Mail

Telefon

Mobil

---

Ich ermächtige den Förderverein der Städtischen Musikschule "Johann Crüger" Guben e.V. , den Mitgliedsbeitrag jährlich wiederkehrend (Fälligkeit jeweils 01.03. des lftd. Jahres) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinem Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Gläubiger-ID: DE59ZZZ0000251954

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

Kontoinhaber

IBAN

Datum

Unterschrift

---

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Ich erkenne die Satzung des Vereins in ihrer jeweils aktuellen Form an.

Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift  
des gesetzlichen Vertreters