



Spielmannszug Neumünster e. V.

AUFNAHMEANTRAG

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

geb. am: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Gesetzlicher Vertreter:

Name: _____ Vorname: _____

Ich erkläre durch meine Unterschrift den Beitritt zum Spielmannszug Neumünster e. V. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ich verpflichte mich zur regelmäßigen Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

_____ Datum _____ rechtsverbindliche Unterschrift

Aufnahmegebühr: EUR _____ Beitrag: EUR _____

Beiträge:	Jugendliche, Studenten u. wehrpflichtige Soldaten	3,50 EUR
	Erwachsene	5,50 EUR
	Familien	10,00 EUR
	Passive Mitglieder	3,50 EUR

Die Mitgliedschaft dauert mindestens ein Jahr. Austritt nur zum Ende des Kalenderjahres, die Kündigung muss bis zum 31. Dezember des Jahres dem Verein schriftlich vorgelegt haben.

- Zahlungsweise: Vierteljährlich (Februar, Mai, August, November)
 Halbjährlich (Februar, August)
 Jährlich (Februar) Erstmalig am _____

Wir bitten, eine der drei Zahlungsweisen anzukreuzen. Sie helfen damit unserem Kassenwart, welcher die Kassenführung ehrenamtlich ausführt.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden **Beitragszahlungen** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr. _____ bei _____ BLZ _____ mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten, die durch Nichteinlösung entstehen, werden in Rechnung gestellt.

_____ Ort und Datum _____ Name _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Spielmannszug Neumünster e.V. - Kathrin Kolbe, Gartengrund 8, 24620 Husberg

Telefon: 04321/ 489876 Mobil: 01578/ 4556839 E-Mail: chaot.1@live.de

BANKVERBINDUNG: Volksbank Raiffeisenbank eG Neumünster, Kontonummer 565700,

Bankleitzahl 21290016, IBAN DE02212900160000565700