Junge Hattinger Sinfoniker e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Beantragt wird hiermit die Mitgliedschaft zu *Junge Hattinger Sinfoniker e.V.* .
Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name, Vorname	Geb.-Datum
Straße	PLZ, Ort

Telefon	Mobil-Telefon	E-Mail

(Weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite angeben.)

Ich zahle den Betrag von _____ € (in Worten _____)
jährlich per Lastschrift. Dieser Betrag enthält den Jahresmitgliedsbeitrag von

- ☐ **12,00 € (Einzelmitglied)**
- ☐ **6,00 € (Schüler/in, Student/in, Empfänger/in von Hilfe zum Lebensunterhalt)**
- ☐ **15,00 € (Familie)**

Darüber hinaus-gehende Beträge sind als Spende zu werten.

_____
Ort, Datum und Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir *Junge Hattinger Sinfoniker e.V.* widerruflich, jährlich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von folgendem Konto einzuziehen.

IBAN:
BIC:
Bank/Sparkasse:

Kontoinhaber: (falls abweichend)
Name, Vorname:
Genaue Anschrift:

Kosten, die durch falsche oder unleserliche Angaben oder ein nicht gedecktes Konto entstehen, trägt das Mitglied.

_____ , **den** ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ _____
Ort **Unterschrift Kontoinhaber/in**

Kontakt: Sabine Rottschy, Alt Bossel 5, 45549 Sprockhövel, Bine.Rottschy@gmx.de

Konto: Junge Hattinger Sinfoniker e.V. -- IBAN: DE45430510400001019058 -- BIC: WELADED1HTG -- Sparkasse Hattingen -- Gläubiger-ID: DE65ZZZ00001472908

Weitere Familienmitglieder:

(Adresse und Telefonnummer nur angeben falls abweichend)

Name:		**Name:**	
Vorname:		**Vorname:**	
Straße:		**Straße:**	
PLZ, Ort:		**PLZ, Ort:**	
Geb.-Datum:		**Geb.-Datum:**	
Telefon:		**Telefon:**	

Name:		**Name:**	
Vorname:		**Vorname:**	
Straße:		**Straße:**	
PLZ, Ort:		**PLZ, Ort:**	
Geb.-Datum:		**Geb.-Datum:**	
Telefon:		**Telefon:**	

Bemerkungen: (z.B. Instrument)