



MUSIKKORPS DER STADT
HESSISCH OLDENDORF E.V.

Beitrittserklärung

Mit Wirkung vomtrete ich dem Musikkorps der Stadt Hess. Oldendorf e.V. bei als

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied | <input type="checkbox"/> im Hauptorchester | <input type="checkbox"/> im Generationenorchester |
| <input type="checkbox"/> förderndes Mitglied | <input type="checkbox"/> im Jugendorchester | <input type="checkbox"/> im Vororchester |

Name	Vorname	geboren am
Straße	PLZ / Ort	Telefon/Fax
e-mail	Instrument	Eigenes Instrument <input type="checkbox"/> Instrument des Musikkorps <input type="checkbox"/>

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von € wird durch SEPA-Lastschriftmandat entrichtet.

Die Satzung habe ich erhalten.

auf www.musikkorps-ho.de zur Kenntnis genommen.

Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift des Mitgliedes)

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)