

**Passive Mitgliedschaft
Beitrittserklärung**

Vorsitzender: Lukas Bachmann
Anschrift: Struthrain 5
36381 Schlüchtern
Telefon: 06661/ 6007597
0152 / 559 811 24
E-Mail: lukas.bachmann@
stadtkapelle-schluechtern.de

Hiermit trete ich der Stadtkapelle Schlüchtern 1861 e.V. ab dem _____(Datum) als passives Mitglied bei.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit **30,00 €** und wird am **15. April** jeden Jahres durch den Verein von meinem unten angegebenen Konto abgebucht. Sollte der Termin auf ein Wochenende fallen, wird der Betrag am darauf folgenden Bankarbeitstag eingezogen.

Der Mitgliedsbeitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Meine Stammdaten für die Mitgliederdatei lauten:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Hochzeitstag: _____ (Angabe für Ständchen)

Telefon: _____

E-Mail: _____