

Beitrittsformular für den Verein Sinfonische Orchestertage e.V.

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein Sinfonische Orchestertage e.V.:

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
E-Mail	Telefon
Geburtsdatum	Instrument (optional)

Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 60 € jährlich möchte ich

- per Dauerauftrag
 per SEPA-Lastschriftmandat

entrichten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten ohne weiteren Antrag unverzüglich gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

Kontakt

info@sinfonische-orchestertage.de
www.sinfonische-orchestertage.de

Bankverbindung

DE20 3405 1350 0000 2753 39
Sparkasse Radevormwald-Hückeswagen