

KONZERTCHOR GOTHA



Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im KONZERTCHOR GOTHA E. V.

| | |
|--------------------|-------------------|
| Name _____ | Vorname _____ |
| Geburtsdatum _____ | Stimmgruppe _____ |
| Straße _____ | PLZ, Ort _____ |
| Telefon _____ | Mobil _____ |
| E-Mail _____ | |

Der Mitgliedsbeitrag beträgt

- Normale Mitgliedschaft 72,- € im Jahr
- Ermäßigte Mitgliedschaft (Rentner, Erwerbslose, Studenten, Jugendliche) 36,- € im Jahr

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch die Einrichtung eines Dauerauftrages zugunsten des Zahlungsempfängers: Konzertchor Gotha e. V. IBAN: DE75 8205 2020 0310 0023 20 BIC: HELADEF1GTH bei der Kreissparkasse Gotha.

Einen Beleg darüber lege ich dem Vorstand vor.

Zahlungsweise:

- halbjährlich
- jährlich

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 30. Juni oder zum 31. Dezember erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass diese Austrittserklärung bis zum 30. April bzw. 31. Oktober schriftlich dem Verein zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds