 Colourful Voices e.V.

 Wiefelstede

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Gospelchor Colourful Voices e.V.

als aktives Mitglied ⬜ Notenkleckse ⬜ förderndes Mitglied

 ⬜ ChoR

 ⬜ TonART

 ⬜ Colourful Voices

Name: ................................ Vorname: ..............................................

Straße: ............................... Wohnort: ...............................................

Tel.: ................................ email: ....................................................

Eintritt am: .......................... Geburtsdatum: .......................................

Der Beitrag soll ⬜ jährlich ⬜ halbjährlich abgebucht werden.

Der Jahresbeitrag beträgt 60 € bzw. 30 € für Schüler, Studenten oder Auszubildende.

Ich unterstelle mich der Satzung des Vereins und bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederversammlung gespeichert werden.

 ⬜ Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Chorarbeit erstellte Fotos von mir / meinem Kind

 veröffentlicht werden dürfen.

Datum :...................... Unterschrift :............................................

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Kontakt:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Vorsitzender  | Benjamin Meier | Heideweg 110 | 27441 Jever | Tel.: 04461-3049759 |
| Kassenwartin | Feenja Cordes | Nutteler Weg 2a | 26215 Wiefelstede | Tel.: 04402-8759925 |

Colourful Voices e.V. / LzO Wiefelstede / BLZ 28050100 Kto.-Nr. 1705482

IBAN: DE66 2805 0100 0001 7054 82 BIC: SLZODE22XXX

...................................................................................................................................................................

**Gospelchor Colourful Voices e.V.**

26215 Wiefelstede

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Gospelchor Colourful Voices e.V., widerruflich,

die jeweiligen Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen

IBAN:......................................................... BIC:.............................................

oder

Kontonummer:............................................ Bankleitzahl....................................

Kreditinstitut........................................................

Datum: .................................... Unterschrift:............................................................

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Kontoinhaber/-in:

Name:.......................................................... Vorname:..........................................

Wohnort:........................................ Straße:............................................