BayRock Oberfranken e.V.

Aufnahmeantrag

Bitte alle Felder leserlich ausfüllen!

Vorname, Name	**Geburtsdatum**
PLZ, Wohnort	**Straße, Hausnummer**
E-Mail Adresse	**Telefon Nr.**

☐ **Jugendmitgliedschaft** (bis zum vollendeten 27.Lebensjahr) **30,00 €/jährlich**

☐ **Einzelmitgliedschaft** **60,00 €/jährlich**

☐ **Familienmitgliedschaft/Eheähnliche Lebensgemeinschaften** **100,00 €/jährlich**
(Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)

☐ **Bandmitgliedschaft** **120,00 €/jährlich**
(förderwürdige Schüler- und Nachwuchsbands)

Weitere Mitglieder (im Rahmen der Familienmitgliedschaft/Bandmitgliedschaft):

Vorname	Name	Geburtsdatum
Vorname	Name	Geburtsdatum
Vorname	Name	Geburtsdatum

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den BayRock Oberfranken e.V.:

Ort	Datum
Unterschrift	zusätzlich bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter

Die Annahme von Aufnahmeanträgen muss vom Vorstand entschieden werden. Das Ende der Mitgliedschaft ist in der jeweils gültigen Vereinssatzung geregelt. Diese ist beim Vorstand auf Anfrage jederzeit erhältlich.

Beitrags-Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE93BR100001225054/Mandatsnummer = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige BayRock Oberfranken e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von BayRock Oberfranken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	Bankleitzahl	Konto Nr.
BIC (am Kontoauszug zu finden)	IBAN (am Kontoauszug zu finden)	
Inhaber Vorname und Name (falls abweichend von oben)	Adresse (falls abweichend von oben)	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	