



c/o Holger Geddert, Leberecht-Migge-Weg 29, 26386 Wilhelmshaven
Tel.: 04421/996176 Fax: 04421/996174 email: h.geddert@jazzclub-whv-fri.de

Anlage 3 zur Geschäftsordnung des
Jazzclub Wilhelmshaven/ Friesland e.V.
v. 05.10.2010

Beitrittsantrag

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung meine Mitgliedschaft im Verein **"Jazzclub Wilhelmshaven-Friesland e.V."**

Name, Vorname(n) : _____

Geburtsdatum : _____

Anschrift : _____

Telefon/Fax : _____

email : _____

Ort, Datum : _____

Unterschrift(en) : _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Jazzclub Wilhelmshaven-Friesland e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen (andere Zahlungen, ggf. Beitragsbegrenzung)

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="radio"/> - Mitgliedsbeitrag für Einzelpersonen von derzeit | 6 € monatlich |
| <input type="radio"/> - Mitgliedsbeitrag für Familien mit _____ Mitgliedern ¹ | _____ € monatlich |
| <input type="radio"/> - Mitgliedsbeitrag für Azubis/Schüler/ Studenten/Erwerbslose von derzeit | 3 € monatlich |
| <input type="radio"/> - Förderungsmitgliedschaft in der Wilhelmshaven Big Band mit derzeit (für Schüler/Studenten derzeit 5 € monatlich) | 10 €/5€ monatlich |
| <input type="radio"/> - Freiwilligen Förderbeitrag in Höhe von insgesamt | _____ € monatlich |

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos bei (Name/BLZ/BIC) _____

(KtoNr./IBAN): DE _____

Gläubiger-ID: DE36JWCW00000635447 vierteljährlich per Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zu Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift(en) _____

¹ Familienbeitrag: Das 1. Mitglied zahlt den vollen Beitrag für Einzelpersonen, alle weiteren Mitglieder zahlen 50%.