Swinging Orchestra Schönberg e.V.

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein
> Swinging Orchestra Schönberg e.V. <

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bei Jugendlichen und juristischen Personen auch Name/Vorname eines/r Erziehungs-/ Vertretungsberechtigten:

_____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon / FAX / e-mail _____

Art der Mitgliedschaft:

☐ Passives Mitglied ☐ Aktives Mitglied im Swinging Orchestra Schönberg

---

Monatsbeitrag:

Der Monatsbeitrag wird am 1.1.j.J. für das laufende Kalenderjahr fällig und beträgt zurzeit für

- volljährige Mitglieder 2,50 € monatlich
- minderjährige Mitglieder 1,50 € monatlich
  (gilt auch für volljährige Schüler:innen, Azubis, Studenten:innen)

☐ Ich zahle einen Familienbeitrag. Der Familienbeitrag beträgt monatlich 5,00 € und deckt die Beitragspflicht beider Elternteile sowie aller zum Haushalt gehörenden <u>aktiven</u> Kinder ab.

Die Vereinssatzung steht auf der Vereins-Homepage zum Download zur Verfügung. Ich erkenne die Satzung an und verpflichte mich zur pünktlichen Beitragszahlung.

_____ _____
(Ort) (Datum)

_____ _____
(Unterschrift Mitglied) (Erziehungs- / Vertretungsberechtigter)

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen

www.sosbigband.de