

Rockcity Neustadt e.V.



Beitrittserklärung

**WICHTIG: KEIN FAX, KEINE E-MAIL!! SONDERN PER POST
AN JAN JUNG, IM LIEDVÖGELE 6, 71336 WAIBLINGEN**

**Ordentliches*
Mitglied**

Förderndes
Mitglied**

* mit Stimmrecht, ** ohne Stimmrecht

Name

Straße . Hausnummer

Geburtsdatum

Fon . Fax

Vorname

Postleitzahl . Wohnort

Berufsbezeichnung

e.Mail

Mein Jahresbeitrag⁰ beträgt

**EUR
15,-¹**

**EUR
30,-²**

**EUR
____³**

Die Beitragszahlung erfolgt durch

**Einzugser-
mächtigung**

**Über-
weisung**

Meine Mitgliedschaft beginnt mit MM.JJJJ

⁰ Jugendliche bis zum 14. Lebensjahr sind Beitragsfrei!

¹ Ermäßigter Beitragssatz lt. §2 der Beitragsregelung v. 14.10.04 (Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr, Schüler, Studenten, Auszubildende, Erwerbslose, Wehr-/Zivildienstleistende, Schwerbehinderte und Gleichgestellte)

² ordentliche Mitglieder

³ fördernde Mitglieder (mind. EUR 30,-)

Mit der Verarbeitung meiner Daten für Vereinszwecke mittels elektronischer Datenverarbeitung bin ich einverstanden.

Ort

Datum TT.MM.JJJJ

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Rockcity Neustadt e.V. meinen jährl. Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen (Bankverbindung s. rechts).

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich von mir widerrufen werden.

Ort

Datum TT.MM.JJJJ

Unterschrift

Jährlicher Mitgliedsbeitrag

Kontonummer

Kreditinstitut

Bankleitzahl

**Diesen Antrag bitte der Rockcity Neustadt e.V. im Original zukommen lassen.
Anträge per eMail können leider nicht angenommen werden.**