

# Mandolinen- und Gitarrenverein 1923 Wickenrode e.V.

**Vorsitzende:** Melanie Schaf  
Lindenstr. 1  
37247 Großalmerode  
Telefon: 0157 34 32 29 57  
vorsitzende@mandolinenverein-wickenrode.de



## Aufnahmeantrag / Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich/wir

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname u. Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Weitere Namen und Geb.-Daten:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel. und E-Mail:** \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im Mandolinen- und Gitarrenverein 1923 Wickenrode e. V. wie im Folgenden von mir angegeben (bitte Zutreffendes ankreuzen).

### Fördernde / Passive Mitgliedschaft:

- |                          |  |                       |         |
|--------------------------|--|-----------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Passives Mitglied  | Normalbeitrag:        | € 30,00 |
| <input type="checkbox"/> | Passives Mitglied, ermäßigt<br>(nur gültig für Schüler, Studenten und Auszubildende) | ermäßigter Beitrag:   | € 10,00 |
| <input type="checkbox"/> | Förderndes Mitglied  | Freiwilliger Beitrag: | € _____ |

### Aktive Mitgliedschaft:

- |                          |  |                |         |
|--------------------------|--|----------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Aktives Mitglied ab 19 Jahre               | Normalbeitrag: | € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> | Aktives Mitglied Jugendlicher bis 18 Jahre | Beitrag:       | € 25,00 |
| <input type="checkbox"/> | Geschwisterkinder bis 18 Jahre             | Beitrag:       | € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> | Aktives Mitglied Grundschulkind und jünger | Beitrag:       | € 12,00 |

### Familienmitgliedschaft (passiv und aktiv):

- |                          |  |                |         |
|--------------------------|--|----------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Familie mit 0 bis X Kindern<br>(Kinder bis 18 Jahre, in Ausbildung/Studium bis 26) | Normalbeitrag: | € 75,00 |
|--------------------------|--|----------------|---------|

Ein Exemplar der Satzung habe ich erhalten und erkenne sie an. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen. Eine Ausbildungs- bzw. Studienbescheinigung ist jeweils zur Verlängerung unaufgefordert zum 01.01. vorzuweisen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

**Bitte füllen sie das beiliegende Formular zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren aus!**

besuchen Sie uns im Internet: [mandolinenverein-wickenrode.de](http://mandolinenverein-wickenrode.de)

Unser Verein ist Mitglied im Bund Deutscher Zupfmusiker Nr. 05007

Bankverbindung: Kasseler Sparkasse, IBAN: DE21 5205 0353 0235 0002 02, BIC: HELADEF1KAS

Steuernummer: 26 250 76621