E-Mail: mitgliederverwaltung@stown.de



Anmeldung Förderndes Mitglied

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt im **Städtischen Orchester Waiblingen e.V.** zu der derzeit gültigen Satzung.

Vorname	Name
Straße, Haus Nr.	PLZ, Ort
Telefon Nr.	Handy Nr.
Geburtsdatum	E-Mail
40,00€ jährlich	
derzeitiger Mitgliedsbeitrag fördernd (sieh	e Beitragsordnung)
	ge ich, die Datenschutzerklärung gelesen zu haben und stimme dieser rklärung finden Sie unter https://www.stown.de/downloads
Ort, Datum	Unterschrift
Gläubiger-Identifikationsnummer Mandatsreferenz: wird separat m	SEPA-Lastschriftmandat des Vereins: DE69ZZZ00000902476 itgeteilt
_	Orchester Waiblingen e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Kontosen.
	acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des s gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Kontoinhaber (Vor - und Nachname)	
IBAN	
Kreditinstitut	BIC
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
Ctädtischen Orchester Weiblinger - 1/	A Mars'tean day