

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein **Konzerte im Heilbronner Land e. V.** zum nächstmöglichen Zeitpunkt als

bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. anklicken		Jahresbeitrag:
<input type="checkbox"/>	Privatperson:	mindestens 75,00 €* reduziert auf 20,00 €
<input type="checkbox"/>	Schüler oder Student bis zum Alter von 25 Jahren (schriftlicher Nachweis erforderlich):	
<input type="checkbox"/>	Kauffrau/Kaufmann (§§ 1 ff. HGB), Handelsgesellschaft (z.B. OHG, KG, GmbH, AG)	mindestens 500,00 €* mindestens 500,00 €* mindestens 500,00 €* mindestens 500,00 €*
<input type="checkbox"/>	Verband oder sonstige Vereinigung	

\*oder höherer freiwillig zugesagter Betrag

Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand. Die Mitgliedschaft beginnt erst mit der Erklärung des Vorstands, dass der Antrag angenommen ist.

Vorname	
Name	
Wohnanschrift	
E-Mail Adresse	
Telefon	
Geburtsdatum (bei Schülern und Studenten)	bei Minderjährigen ist die Zustimmung der gesetzlichen Vertreter erforderlich (siehe Rückseite)

### Datum und Unterschrift:

Ich (wir) zahle(n) den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € auf das Konto Vereins Konzerte im Heilbronner Land e.V.  
Kreissparkasse Heilbronn, BLZ 620 500 00, Konto-Nr. 218177  
IBAN: DE92620500000000218177  
BIC: HEISDE66XXX

Ich (wir) lasse(n) den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € durch erteilte Einzugsermächtigung abbuchen.

Meine Bankverbindung:

IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_ Name der Bank \_\_\_\_\_

Ich (wir) lasse(n) den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ durch erteilte Einzugsermächtigung abbuchen:

SEPA-Lastschriftmandat:  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000678835  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein Konzerte im Heilbronner Land e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Konzerte im Heilbronner Land e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.  
Kontoinhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich (wir) unterstütze(n) den Verein durch eine Spende in Höhe von \_\_\_\_\_

*Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerabzugsfähig - Zuwendungsbestätigung auf Wunsch*

Datum

Unterschrift

**Erklärung der gesetzlichen Vertreter/ der gesetzlichen Vertreterin/ des gesetzlichen Vertreters der minderjährigen Antragstellerin/ des minderjährigen Antragstellers:**

Hiermit stimme ich / stimmen wir dem Antrag unserer Tochter / meiner Tochter / unseres Sohnes / meines Sohnes .....(Vorname, Familienname der Tochter / des Sohnes) vom .....(Datum des Aufnahmeantrags der Tochter / des Sohnes) auf Aufnahme in den Verein Konzerte im Heilbronner Land e.V. zu.

Volle(r) Name(n) der gesetzlichen Vertreter/ der gesetzlichen Vertreterin /des gesetzlichen Vertreters

Datum ..... Unterschrift .....