



BRAZ GANG Beitrittserklärung

Ja, ich möchte ab sofort Mitglied in der BRAZ GANG werden.

Angaben eines*einer Elternteils / Erziehungsberechtigten:

Vor- und Zuname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ / Wohnort _____

Angaben des*der Schüler*in

Vor- und Zuname: _____ Geb.: _____

Angaben des*der Schüler*in

Vor- und Zuname: _____ Geb.: _____

Angaben des*der Schüler*in

Vor- und Zuname: _____ Geb.: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist **€20,00**. Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die BRAZ GANG die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum

*Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin,
bei Jugendlichen unter 18 Jahren der/des gesetzlichen Vertreter/s*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die BRAZ GANG Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BRAZ GANG 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.

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | _____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift

Anmeldung per Email an **brazgang.ev@gmail.com** oder
Abgabe im Sekretariat der Musikschule Gaggenau.