Beitrittserklärung

Angaben zur Person:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Monatsbeitrag (bitte ankreuzen): 18,00 € (normal)

7,50 € (ermäßigt – der ermäßigte Beitrag gilt für Schüler, Studenten, Arbeitslose und sonstige Einkommensschwache)

IBAN: **DE72100700240195199500**

(Die **Probezeit** beträgt einen Monat, in dieser Zeit ist noch kein Beitrag fällig. Falls du dich in dieser Zeit entschließt, doch nicht endgültig beitreten zu wollen, gib uns bitte schriftlich Bescheid, am besten über das Austrittsformular, sodass für dich kein Beitrag fällig wird.)

Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Angaben datentechnisch verarbeitet werden und in der - innerhalb des Vereins veröffentlichten - Mitgliederliste sowie in dem internen Teil der Homepage erscheinen. Für letzteres werde ich auch ein Foto von mir zur Verfügung stellen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt zum Chorus Berlin e.V.
Die gültige Satzung habe ich gelesen und anerkannt.

_____ _____

Datum Unterschrift

Stimmüberprüfung am: _____ Stimmlage: _____

Unterschrift Chorleiter: _____

Kenntnis genommen:

Chorus Berlin e.V.
c/o Rainer Hoffmann, Pestalozzistr. 92 A, 10625 Berlin
www.chorus-berlin.de
1. Vorsitzender: Rainer Hoffmann Tel. 315 04 601