



Musikverein BURG-KAPELLE Hartenfels e. V.

Burg-Kapelle Hartenfels e. V.

Herrn Norbert Strüder

Amselweg 6

D-56244 Hartenfels

Ihre Ansprechpartner:

Markus Botte
Fachleiter für
musikalische Abwicklung

Nonnenbäume
56244 Hartenfels
02626 / 900439

Daniel Mosch
Fachleiter für
öffentliche Darstellung

Unter dem Burgberg
56244 Hartenfels
02626 / 2249487

Norbert Strüder
Fachleiter für Schriftfüh-
rung u. Vertragswesen

Amselweg 6
56244 Hartenfels
02626 / 6565

E-Mail: musikverein@burg-kapelle.de

Mitgliedsantrag

Antragsteller: Name, Vorname: _____ geb. am _____
Straße, Haus-Nr.: _____
Plz. / Wohnort: _____
Tel.: _____ E-Mail: _____

Bankverbindung: IBAN-Nr. _____ BIC/SWIFT _____

- Hiermit beantrage ab ich die Mitgliedschaft als aktives Mitglied im Musikverein Burg-Kapelle Hartenfels e. V.. Ich erkenne die Rechte und Pflichten, sowie die weiteren Bestimmungen der Satzung an.
- Hiermit beantrage ich abdie Mitgliedschaft als inaktives Mitglied im Musikverein Burg-Kapelle Hartenfels e. V.. Ich erkenne die Rechte und Pflichten, sowie die weiteren Bestimmungen der Satzung an. Mir ist außerdem bekannt, dass der Jahresbeitrag von zur Zeit 20,00 € in der Jahreshauptversammlung neu festgesetzt werden kann.
- Hiermit beantrage ich abdie Mitgliedschaft als förderndes Mitglied im Musikverein Burg-Kapelle Hartenfels e. V.. Mit einem Jahresbeitrag von zur Zeit 80,00 € werde ich von den Pflichten der Satzung entbunden. Die Rechte aus der Satzung, sowie deren weitere Bestimmungen erkenne ich an. Mir ist außerdem bekannt, dass der Jahresbeitrag in der Jahreshauptversammlung neu festgesetzt werden kann.

Der Antrag gilt als angenommen, wenn ich binnen 6 Wochen nach Antragstellung keinen abschlägigen Bescheid bekomme. Die Mitgliedschaft beginnt ansonsten mit Einreichen des Antrages.

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag einmal jährlich per Bankeinzug erhoben wird.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
(Bei minderjährigen des ges. Vertreters)

Vereinsregister Amtsgericht
Montabaur Nr. 1527



Sparkasse Westerwald-Sieg
IBAN: DE68 5735 1030 0180 1006 95
BIC/SWIFT: MALADE51AKI