



Liedertafel „Schleswig-Holstein“ von 1866 Elmsborn e.V.

Mitglied des Deutschen Chorverbandes
Inhaber der Zelterplakette

Erste Vorsitzende: Christa Feldmann, Schumacherstraße 62, 25337 Elmsborn – Telefon: 04121 75426

E-Mail: vorstand@liedertafel-elmshorn.de – Internet: www.liedertafel-elmshorn.de

Antrag auf Mitgliedschaft in der Liedertafel „Schleswig-Holstein“ von 1866 Elmsborn e. V.

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> im Kinderchor | <input type="checkbox"/> im Jugendchor | <input type="checkbox"/> im ensemble elmshorn |
| <input type="checkbox"/> im Gemischten Chor | <input type="checkbox"/> im Volkslieder-Singkreis | <input type="checkbox"/> als förderndes Mitglied |

Chorerfahrung ja nein
Falls ja, bitte nähere Angaben (Name der Chöre, von wann bis wann) auf der Rückseite.

Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen:

Vor- und Zuname: _____ E-Mail: _____

Die **Satzung**^{*)} und die **Beitragsordnung**^{*)} der Liedertafel „Schleswig-Holstein“ von 1866 Elmsborn e. V. sowie die **Datenschutzregelungen Liedertafel**^{*)} habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit deren Geltung einverstanden. Informationen nach § 13 der Datenschutzgrundverordnung sind abrufbar unter www.liedertafel-elmshorn.de.

(Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten))

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 26 ZZZ 0000096501

Hiermit ermächtige ich den Liedertafel „Schleswig-Holstein“ von 1866 Elmsborn e. V., Zahlungen von dem nachstehend genanntem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Liedertafel „Schleswig-Holstein“ von 1866 Elmsborn 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.

Datum des Einzugs: Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt zu den in der Beitragsordnung fixierten Terminen.

Kontoinhaber/in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber/in)

Mandatsreferenznummer: _____ (wird vom Kassenwart vergeben)

*) Abrufbar unter www.liedertafel-elmshorn.de