



AUFNAHMEANTRAG

Ja, ich möchte das Angebot klassischer Musik in Gevelsberg nutzen und Mitglied der Konzertgesellschaft werden. Meine Daten werden nicht weitergegeben und nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung seitens der Konzertgesellschaft genutzt.

Anrede : _____

Vorname : _____

Nachname : _____

Geburtsdatum : _____

Straße / Nr. : _____

PLZ / Wohnort : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Ich bin einverstanden, dass meine Beiträge von € _____ vor dem Beginn des Jahresabos von der Konzertgesellschaft von meinem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber : _____

Konto Nummer : _____ BLZ: _____

Kreditinstitut : _____

Ort und Datum : _____

Unterschrift : _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der Eltern erforderlich)

Der Vorstand wird meine Mitgliedschaft prüfen und meinen Beitritt schriftlich bestätigen.

Stand: Mai 2009