Aufnahmeantrag Ich möchte Mitglied im Verein "Königstädter Hofkonzerte e.V." werden:

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
e-Mail:	
linweise zum Datenschutz gemäß DSGVO: Der Verein Königstädter Hofkonzerte e.V. verarbeitet die obigen Daten nur zum Zwecke der Durchf Mitgliedschaft. Eine Weitergabe von Daten an Dritte zu Werbezwecken findet nicht statt.	ührung der
Ich bin damit einverstanden, in den Mailverteiler der Hofkonzerte aufgenommen zu werden. E schriftlich, telefonisch oder per Mail widersprechen.	ies kann ich jederzeit
Datum/Unterschrift	
Einzugsermächtigung	1126
hiermit ermächtige ich den Verein Königstädter Hofkonzerte e.V., den Jahresbeitrag in	Hone von:
☐ Einzelbeitrag (30,- EUR)	
Familienbeitrag (45,- EUR)	
☐ Einzelbeitrag ermäßigt (15,- EUR)☐ Familienbeitrag ermäßigt (30,- EUR)	
(ermäßigt Schüler, Stundenten, Rentner)	
per SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	

Datum/Unterschrift

Königstädter Hofkonzerte e.V., Gundbachstr. 38, Königstädten