

**Symphonisches Orchester Plön e.V. - der Vorstand**

c/o Peter Schmidt  
Knivsberggring 15

24306 Plön

Hierdurch beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Verein Symphonisches Orchester Plön e.V.  
Die Satzung und die Beitragsordnung sind mir/uns bekannt und werden von mir/uns akzeptiert.

Vollmitglied  Jugendlicher  Förderndes Mitglied (bitte ankreuzen)

Familienname	
Vornamen	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum, -Ort	
Beruf	
Telefon: privat dienstlich Email Mobiltelefon	

Ich/wir ermächtige/n den Verein Symphonisches Orchester Plön e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren lt. Beitragsordnung von nachstehendem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Abbuchung  jährlich  ¼ jährlich  monatlich (bitte ankreuzen)

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Der Antrag gilt als angenommen, wenn ihm nicht innerhalb von 12 Werktagen widersprochen wird.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin/sind ich/wir einverstanden. Ich/wir habe/n jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Die Daten werden nach Austritt aus dem Verein gelöscht.

.....den .....Unterschrift(en) .....

Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r .....