

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

PERSONENDATEN DES MITGLIEDS

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Schule/Beruf: _____

PERSONENDATEN DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN *(bei Minderjährigen)*

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

MITGLIEDSBEITRAG *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Aktive Mitgliedschaft	jährlich	Euro 30,00		
Unterstützendes Mitglied	jährlich	_____	einmalig	_____

Wir ersuchen um Überweisung auf unser Vereinskonto:

Raiffeisenbank Wels-Süd

BIC: RZOOAT2L770 / IBAN: AT88 3477 0000 0576 3230

Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keine finanziellen, oder sonstigen materiellen Ansprüche. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben bzw. die meines Kindes zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden. Ich stimme zu, dass der Verein *Musicalwaves* Foto- und Filmaufnahmen, die im Zuge von Vereinsprojekten entstehen, für Werbezwecke im Internet und auf Printmedien verwenden darf und ich daraus keine Ansprüche geltend mache.

Ort und Datum

Unterschrift