



Showband Rastede e. V.
 Carsten Helms
 Seilerweg 6 · 26180 Rastede
 Tel. 04402-81192 · Mobil 0172-4284832
 vorstand@showbandrastede.de
 www.showbandrastede.de

Datum: _____

Eintrittserklärung

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft in der **Showband Rastede e.V.** als

- aktives Mitglied passives Mitglied

Als aktives Mitglied möchte ich nachfolgendes Instrument spielen:

- Schlaginstrument Blasinstrument
 Pit Color Guard

 Name, Vorname Geburtsdatum

 Straße, Hausnummer Telefonnummer

 PLZ, Wohnort

 Unterschrift

 Unterschrift des Erziehungsberechtigten
 - soweit erforderlich-

- Ich verpflichte mich den jährlichen Beitrag für Personen bis 18 Jahre von 35€ und Personen ab 18 Jahre von 40€ zu zahlen.
 Ich werde einen jährlichen freiwilligen Beitrag (mind. 40€) von _____ € zahlen.

Wichtig:

Der Austritt kann nur zum Jahresende erfolgen und ist mindestens einem Monat vorher dem Vorstand schriftlich mitzuteilen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrages	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE16ZZZ00000521929
Mandatsreferenz:	<i>Wird separat mitgeteilt!</i>
Ich ermächtige die Showband Rastede e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Showband Rastede 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.	
Vorname und Name (Kontoinhaber)	Straße und Hausnummer
PLZ, Ort	
Kreditinstitut (Name)	Kreditinstitut (BIC)
IBAN	
Datum, Ort, Unterschrift (Kontoinhaber)	

Bankverbindung: Raiffeisenbank Rastede · BLZ 280 621 65 · Kto.-Nr. 101 790 000 · IBAN: DE83 2806 2165 0101 7900 00 · BIC: GENODEF1RSE



**Rasteder
Spielmannszug**

Old Music Stars
Showband Rastede

SPIRIT OF 52
Showband Rastede

Youngstars
Showband Rastede

Showband Rastede
ALUMNI