



## Aufnahmeantrag für Chormitglieder

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das „Albert-Schweitzer-Familienwerk Brandenburg e.V.“

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer (legt ASF fest)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon privat / dienstlich

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Bei juristischen Personen: Name und Anschrift der Institution / des Vereins

\_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Meinen jährlichen Beitrag lege ich wie folgt fest:

Mindestbeitrag (lt. Satzung) in Höhe von 20,00 €/ Kalenderjahr

Jahresbeitrag für den Chor in Höhe von 120,00 €

Der jährliche Beitrag lt. Satzung § 5 (3) wird zum 28.02. des laufenden Jahres fällig.

Der Chorbeitrag wird vierteljährlich in Höhe von 30,00 € zum 15.03., 15.06., 15.09., 15.12. fällig

Die Beiträge sollen wie folgt gezahlt werden:

Die Einzugsermächtigung (SEPA – Lastschriftmandat) liegt bei.

Überweisung (Sparkasse Spree- Neiße, IBAN: DE31 1805 0000 3610 1004 77)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift