SACHSENLÄNDER BLASMUSIKANTEN E. V.

Mitglied im Sächsischen Blasmusikverband e. V.



Mitgliedsantrag

Vorname und Name Zögl	ing:			
Geburtsdatum:				
Postleitzahl und Wohnort	:			
Straße und Hausnummer	:			
Telefonnummer(n):				
Email-Adresse:				
Hiermit erkläre ich meine	n Willen,			
den Sachsenländer Blasm	nusikanten e.V. als Zög	ling zum		beizutreten.
		Begin	n der Mitgliedschaft	
Mit meiner Unterschrift e	rkläre ich weiterhin:			
 die aktuelle Vereir 	nssatzung vollständig g	elesen und ve	rstanden zu hat	en sowie diese
anzuerkennen,				
2. die Einhaltung des Jugendschutzgesetzes bei sämtlichen Vereinsveranstaltungen,				
3. alle Angaben auf d	diesem Antrag wahrheit	sgemäß getät	igt zu haben	
4. dass ich die Inforr	nation zur Erhebung vo	n personenbe	zogenen Daten	gemäß Art. 13
DS-GVO zur Kenn	tnis genommen habe.			
Mir ist bekannt, dass ich und ggf. einen neuen Ant	_	_		hr sein kann
Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift der Ort, Datum Erziehungsberechtigten)				
Instrumentenkarte				
Instrument	Typ/Hersteller	Baujahr	Kaufdatum	Kaufpreis