



## Mitgliedschaftsantrag

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Ort: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Status der Mitgliedschaft:

- Aktive Mitgliedschaft
- Aktive Mitgliedschaft im techn. unterst. Bereich
- Fördermitgliedschaft

Erhaltene Unterlagen:

- Satzung
- Beitragsordnung
- Uniformordnung

bei Ehepaaren Daten des Ehegatten (passive Mitgliedschaft):

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift erkläre/n ich mich/ wir uns (bei Minderjährigen bitte die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) bereit, die Forderungen vom Stadtorchester Buxtehude e.V. aus dem Mitgliedsverhältnis einzutreten.

Die Beiträge werden gemäß Beitragsordnung eingezogen.

Die Satzung des Stadtorchester Buxtehude e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und stimme dieser zu.

Abtretungserklärung Recht am eigenen Bild/Ton

Hiermit überlasse und übertrage ich dem Stadtorchester Buxtehude e.V. das Recht an meinem Bild und Ton im Rahmen meiner allgemeinen Tätigkeit für das Stadtorchester Buxtehude e.V..

Ich bin damit einverstanden,

- dass, das Stadtorchester Buxtehude e.V. jegliche Rechte an den Bildern und Tönen, die mich wiedergeben behält,
- dass das Stadtorchester Buxtehude e.V. diese Bilder und Töne frei nach seinem Willen für Veröffentlichungen und Sendungen auf jedem heute bekannten oder unbekanntem Medium verwendet. Ich befreie damit mich als Rechteinhaber von jeglichem Ersatzanspruch, jeglicher Handlung oder Forderung diesbezüglich.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Stadtorchester Buxtehude e. V.**

Dammhauser Str. 124 21614 Buxtehude **Tel:** 04161/53450 **Fax:** 04161/8663067

**Email:** vorsitzender@stadtorchester-buxtehude.de **Web:** www.stadtorchester-buxtehude.de

**Bank:** Sparkasse Harburg-Buxtehude **IBAN:** De45207500000090266412 **BIC:** NOLADE21HAM

1. Vorsitzender Alf Niquet 2. Vorsitzender Sascha Jordan

**Vereinsregisternummer:** VR 200642