

Gesangverein Eintracht Leihgestern e.V. - 35440 Linden

**Postanschrift:**

**Am Festplatz 5  
35440 Linden**

Chorleiter:  
Werner Jung  
Brigitte Schlaud

Vorsitzende  
Cornelia Grosse  
0173/1556190

Vorsitzender  
Thomas Laux  
Tel.: 06403/17 35

Leiter Finanzwesen  
Volkmar Zahn  
Tel.: 06403/3706  
Mobil: 0160/95130015

Leiter Hausverwaltung  
Markus Opper  
06403/6707927

Fax: 06403/9 69 10 44  
eMail: [info@eintracht-leihgestern.de](mailto:info@eintracht-leihgestern.de)

Linden,

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Gesangverein Eintracht Leihgestern e.V. und erkenne die Satzung des Vereines an.

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_

Frühere aktive Sängertätigkeit in anderen Vereinen?

Verein: \_\_\_\_\_ von - bis \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, das der Mitgliedsbeitrag (derzeit 4,00 € pro Monat = 48,00 € pro Jahr/aktive Mitglieder 72,00 €) von meinem Konto im SEPA-Lastschriftverfahren erhoben wird.  
Mein Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_