

**Beitrittserklärung als aktives Mitglied**  
**Musikverein „Cäcilia“ Burgrieden e.V.**



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

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

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

Instrument: \_\_\_\_\_

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist gemäß Satzung schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen zum Quartalsende möglich.

Ihre Daten werden gespeichert und an Dritte, beispielsweise Blasmusik-Kreisverband und Versicherung, weitergegeben.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Musikverein „Cäcilia“ Burgrieden e.V.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift