

## Beitrittserklärung – Kieler Kammerorchester e. V.

---

Name, Vorname:

Adresse:

Email:

Hiermit trete ich dem Kieler Kammerorchester e. V. als aktives Mitglied bei.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ € pro Jahr.

Zahlungsweise:

Ich überweise diesen Betrag auf das Konto des Vereins:

IBAN: DE 04 210501 700000291088

BIC: NOLADE21KIE

Sparkasse Kiel

Der Betrag soll von meinem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich erkläre mich mit dem Beitritt einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des musikalischen Leiters