

# Aufnahmeantrag Voll-Mitgliedschaft

Nachname	
Vorname	
Straße	
PLZ Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon	
Email	
Kreditinstitut	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
<b>Ausbildung</b> (Zeugnisse, Konzertprogramme, Kritiken, Tonträger usw. bitte extra beilegen)	

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige Sie hiermit, den Jahresbeitrag von 70 € im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf vom o.g. Konto abzubuchen.

Datum:

Unterschrift:

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit der Genehmigung des Aufnahmeantrags durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte. Mit der Aufnahme erkenne ich die Verbandssatzung an. Mit der Speicherung und Verarbeitung der Daten gemäß Bundesdatenschutz für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

**Geschäftsführender Vorstand:**

**1. Vorsitzender**  
 Michael Rinscheid  
 Mohnfeld 17  
 57439 Attendorn  
 Tel. 02722-70335

**2. Vorsitzender**  
 Gerd Zellmann  
 Sandstraße 19  
 63589 Linsengericht  
 Tel. 06051-73399

**1. Geschäftsführer**  
 Gerold Engelhart  
 Am Lohgarten 11  
 76706 Dettenheim  
 Tel. 07247-5000

**2. Geschäftsführer**  
 Willi Kastenholz  
 Kurt-Weill-Weg 30  
 50829 Köln  
 Tel. 0221-504932