

Aufnahmeantrag

für angeschlossene Mitglieder



Akkordeonlehrer-Verband (ALV) e.V.

Werner Schielke (1. Vorsitzender)

Philosophenweg 3a

34497 Korbach

Telefon: 05631-50 26 287

zentrale E-Mail: info@alv-ev.eu

Hiermit möchte ich meine Mitgliedschaft im Akkordeonlehrer-Verband (ALV e.V.)

Name, Vorname:

☐ Ich unterrichte hauptberuflich Akkordeon.

☐ Ich unterrichte nebenberuflich Akkordeon und übe noch folgenden Beruf aus:

.....

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel. / E-Mail:

an folgendes **Hauptmitglied des ALVs e.V. anschließen:**

Name, Vorname:

Mitgliedsnummer (falls bekannt):

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel. / E-Mail:

Gleichzeitig ermächtige ich den ALV e.V. widerruflich, jeweils im März des lfd. Jahres den ermäßigten Jahresbeitrag von derzeit 72,- € von u. g. Konto abzubuchen.

Bank:

IBAN:

Kontoinhaber:

.....
Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers / Kontoinhabers