



Spielmanns- u. Fanfarenzug Hesedorf e. V.

gegr.
1957



Beitrittserklärung

Vorname: _____ Name: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtstag: ____ . ____ . ____ Telefon: ____ / ____ E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Spielmanns- und Fanfarenzug Hesedorf e.V. als

*aktives Mitglied.

Ich möchte folgendes Instrument erlernen, bzw. spiele ich bereits:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> *Querflöte | <input type="checkbox"/> *Tenorflöte |
| <input type="checkbox"/> *Kl. Trommel | <input type="checkbox"/> *Gr. Trommel |
| <input type="checkbox"/> *Becken/Perkussion | <input type="checkbox"/> *Trompete |
| <input type="checkbox"/> *Tenorhorn | <input type="checkbox"/> *Lyra |
| <input type="checkbox"/> *Sonstiges _____ | |

*Mitglied der Fördergruppe.

(*zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich erkenne die Satzung des Spielmanns- und Fanfarenzuges Hesedorf an und erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten, ausschließlich zu Vereinszwecken, elektronisch gespeichert werden.

Hesedorf, den ____ . ____ . ____ Unterschrift: _____

(bei unter 18-jährigen bitte die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Nur für Mitglieder der Fördergruppe:

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von zur Zeit 26.- € von meinem Konto abgebucht wird

IBAN _____

BIC _____

Datum: ____ . ____ . ____ Unterschrift: _____

Durch Vorstandsbeschluss aufgenommen

am: ____ . ____ . ____ Unterschrift: _____

1. Vors.

Torsten Schwerdt
In den Wiesen 26
27404 Hesedorf
Tel.: 04286/924620

2. Vors.

Svenja Rehbock
Dorfstr. 26
27404 Hesedorf
Tel.:04286/ 925071

Kassenwart

Sigrid Hruschka
Lahend 40
27356 Borchel
Tel.0163/3115094

Schriftwart

Regina Windler
Lindenstr. 35
27356 Rotenburg
Tel.:04261/1595

Musikal. Leitung

Dietrich Jaletzky
Mühlenweg 2
27404 Hesedorf
Tel.: 04286/424

Beisitzer:

Hans-J. Jaletzky
Waldweg7
27404 Hesedorf
Tel.:04286/1367

Nils Lüdemann
Grüner Weg 5
27404 Elsdorf
Tel.: 04286/2238