

Aufnahmeantrag

Name:.....

Vorname:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Studienfach:.....

Instrument:.....

Geburtstag:.....



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein F.S.O.R. e.V.
Mir sind die Satzung und die damit für mich verbundenen Pflichten bekannt. Die Aufnahme erfolgt jeweils zur nächsten Mitgliederversammlung über eine geheime Wahl der Mitglieder.

Von den Mitgliedern wird nach der Aufnahme in den Verein ein Semesterbeitrag erhoben. Über die Höhe des Beitrages entscheidet die Mitgliederversammlung.
Derzeit beträgt der Beitrag 20€ pro Semester und ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Freies Studentenorchester Rostock
IBAN: DE52 1305 0000 0200 0031 35 (Kontonummer: 2 00 00 31 35)
BAC: NOLADE21ROS (BLZ: 130 500 00)
Ostseesparkasse Rostock

Der Austritt aus dem Verein kann ohne Angabe von Gründen gemäß Satzung nur schriftlich von meiner Seite erfolgen. Mir ist bekannt, dass bereits gezahlte Semesterbeiträge nicht zurückerstattet werden können.

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine personenbezogenen Daten und Fotos, die im Rahmen von Veranstaltungen des FSOR entstanden sind, für Vereinszwecke verwendet und veröffentlicht werden dürfen. Ich kann meine Zustimmung jederzeit schriftlich formlos widerrufen.

Datum, Ort:..... Unterschrift:.....