

# Juventus e.V.

Verein zur Förderung der Chorarbeit  
am Kaiserin-Auguste-Viktoria-Gymnasium Celle



## Antrag auf Vollmitgliedschaft

Hiermit erkläre ich den Beitritt zu Juventus e.V. - Verein zur Förderung der Chorarbeit am Kaiserin-Auguste-Viktoria-Gymnasium. Die Mitgliedschaft endet auf Widerruf. Eine Kündigung ist nur zum Ende des Geschäftsjahres möglich und bedarf der Schriftform. Das Geschäftsjahr entspricht dem Kalenderjahr.

Ich bin bereit, den teilweise steuerbegünstigten Mitgliedsbeitrag von jährlich 90 Euro (Regelbeitrag) bzw. 60 Euro (Mindestbeitrag) zu zahlen.

## Persönliche Daten des Mitglieds (mind. 18 J lt. Satzung, i. d. R. Erziehungsberechtigter der Sängerin/ des Sängers)

Vorname		Name			
Straße		Postleitzahl, Wohnort			
Telefon, mobil		Telefon, Festnetz		eMail-Adresse	
Jahresbeitrag eintragen: (90 € Regelbeitrag/ 60 € Mindestbeitrag)		Zahlungsrhythmus (bitte ankreuzen; s. Satzung von Juventus e.V.) <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich			
Angemeldete Sängerinnen/ Sänger	Name	Vorname	Geburtsdatum	Klasse	Weitere Anmeldungen: Bitte Rückseite nutzen

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung

Zahlungsweise: per SEPA-Lastschrift

Die Adressangaben dienen organisatorischen Zwecken (interne Telefonketten, Informationsweiterleitung) und werden ausschließlich vereinsintern genutzt.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte seitens Juventus e.V. ist ausgeschlossen. Weitere Angaben hierzu und zum Einzugsverfahren

für das nachstehende SEPA-Lastschriftmandat entnehmen Sie bitte der gültigen Vereinsatzung.

Ort, Datum	Unterschrift Vollmitglied
Ort, Datum	Unterschrift Sängerin/ Sänger

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Juventus e.V. bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Juventus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bei Rückgaben mangels Deckung trage ich evtl. anfallende Bankgebühren. Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet (noch nicht bekannt) die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
IBAN DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _	BIC _ _ _ _ _   _ _ _ _
Kreditinstitut	

Zahlungsempfänger: Juventus e.V.

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber
------------	---------------------------

**1. Vorsitzender**  
(auch Vereinsanschrift)  
Dr. Volker Witte  
Düningstr. 4 A  
29223 Celle  
dr.witte@gmx.de

**2. Vorsitzender**  
Olaf Neubauer  
Ahrberg's Hof 14  
29223 Celle  
olaf.neubauer@gmx.ne

**Finanzen**  
Birgit Gratzfeld  
Düpmoor 21  
29229 Celle  
birgit.gratzfeld@web.de

**Schriftführung**  
Wiebke Wagner  
Blumlage 100  
29221 Celle  
wiebke.wagner@hotmail.de

**Chorleitung**  
Stephan Doormann  
Spörckenstr. 56a  
29221 Celle  
stephan.doormann@kavg.de

**Bankverbindung**  
IBAN DE05257500010091642330  
BIC: NOLADE21CEL