

## Beitrittserklärung

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zur JAZZ-INITIATIVE LANGEN e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Familienmitglieder (Partner und abhängige Kinder):

Name und Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Jahresbeitrag

(bitte ankreuzen)

Einzelmitgliedschaft (40 €)    Familienmitgliedschaft (60 €)    U27/Begünstigte (20 €)

Begünstigte sind Schwerbehinderte, Sozialhilfeempfänger und Arbeitslose. Nachweis bitte beilegen.

## Einzugsermächtigung

### Beitragszahlung jährlich per Lastschrift

Ich ermächtige hiermit die Jazz-Initiative Langen von meinem Konto den entsprechenden Jahresbeitrag abzubuchen.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ich stimme den Datenschutzbestimmungen der JIL zu (einsehbar unter [www.jazz-langen.de](http://www.jazz-langen.de))

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift