



# Stadtkapelle Asperg e. V.



- Seite 1/2 -

## Ausbildungsanmeldung bei der Stadtkapelle Asperg e.V.

### Schüler/in:

Aktives Mitglied  
(erforderlich bei Instrumentalunterricht)

Herr       Frau

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Name*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ/Ort*

\_\_\_\_\_  
*Geburtstag*

\_\_\_\_\_  
*e-Mail*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

\_\_\_\_\_  
*Handy (opt.)*

bei minderjährigen Schülern zusätzlich  
**Erziehungsberechtigter/in:**

Passives Mitglied  
(erforderlich bei minderjährigem Schüler/in in  
Instrumentalunterricht oder Blockflötengruppe)

Herr       Frau

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Name*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ/Ort*

\_\_\_\_\_  
*Geburtstag*

\_\_\_\_\_  
*e-Mail*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

\_\_\_\_\_  
*Handy (opt.)*

### Vom Lehrer/in auszufüllen:

Beginn der Ausbildung (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_ Minuten/Woche

Art der Ausbildung:

Musikalische Früherziehung

Kurs: \_\_\_\_\_

Blockflötengruppe

Gruppe: \_\_\_\_\_

Instrumentalunterricht:

eigenes Instrument

gemietetes Instrument

\_\_\_\_\_  
*Instrument*

Mietkauf

**Postanschrift:** Stadtkapelle Asperg e.V., Postfach 1327, 71675 Asperg; **Homepage:** [www.stadtkapelle-asperg.de](http://www.stadtkapelle-asperg.de)

**Vorsitzender Ressort  
Musik und Jugend**  
Henning Reimold  
Mainzer Allee 27  
71640 Ludwigsburg  
☎ 0173 8608875

**Vorsitzende Ressort  
Finanzen**  
Andrea Thüsing  
Südliche Alleenstr. 19  
71679 Asperg  
☎ 07141/ 86320

**Vorsitzender Ressort  
Öffentlichkeitsarbeit**  
Clemens Dorda  
Hölderlinstr. 1  
71679 Asperg  
☎ 07141/ 299 95 97

**Bankverbindung**  
VR-Bank Asperg-Markgröningen eG  
Hauptkonto: DE35 6096 1430 0021 0930 08  
Jugendkonto: DE66 6096 1430 0021 0930 32  
BIC: GENODE31AMT  
STAND: 04/2023



# Stadtkapelle Asperg e. V.



- Seite 2/2 -

## SEPA-Lastschriftmandat

Stadtkapelle Asperg e.V., Postfach 1327, 71675 Asperg  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000567172.

Ihre Mandatsreferenz: *wird nachträglich, vor dem ersten Einzug, gesondert mitgeteilt.*

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

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.

Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Die derzeit fälligen Gebühren entnehmen Sie bitte der Mitglieds- und Beitragsordnung.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an.

\_\_\_\_\_  
*Vorname und Name (Kontoinhaber/in)*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ und Ort*

\_\_\_\_\_  
*Name Kreditinstitut*

-----  
*BIC*

DE -----  
*IBAN*

\_\_\_\_\_  
*Datum, Ort und Unterschrift*

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

\_\_\_\_\_  
*Vorname und Name des/der Schülers/in*

\_\_\_\_\_  
*Vorname und Name des/der Erziehungsberechtigten*

**Postanschrift:** Stadtkapelle Asperg e.V., Postfach 1327, 71675 Asperg; **Homepage:** [www.stadtkapelle-asperg.de](http://www.stadtkapelle-asperg.de)

**Vorsitzender Ressort  
Musik und Jugend**  
Henning Reimold  
Mainzer Allee 27  
71640 Ludwigsburg  
☎ 0173 8608875

**Vorsitzende Ressort  
Finanzen**  
Andrea Thüsing  
Südliche Alleenstr. 19  
71679 Asperg  
☎ 07141/ 86320

**Vorsitzender Ressort  
Öffentlichkeitsarbeit**  
Clemens Dorda  
Hölderlinstr. 1  
71679 Asperg  
☎ 07141/ 299 95 97

**Bankverbindung**  
*VR-Bank Asperg-Markgröningen eG*  
Hauptkonto: DE35 6096 1430 0021 0930 08  
Jugendkonto: DE66 6096 1430 0021 0930 32  
BIC: GENODES1AMT  
STAND: 04/2023