



# Liedertafel „Schleswig-Holstein“ von 1866 Elmshorn e.V.

Mitglied des Deutschen Chorverbandes  
Inhaber der Zelterplakette

Erster Vorsitzender: Anton Schlenger-Evers, Florapromenade 9, 25335 Elmshorn, Tel. 04121 269285

E-Mail: [vorstand@liedertafel-elmshorn.de](mailto:vorstand@liedertafel-elmshorn.de) – Internet: [www.liedertafel-elmshorn.de](http://www.liedertafel-elmshorn.de)

## Antrag auf Mitgliedschaft in der Liedertafel „Schleswig-Holstein“ von 1866 Elmshorn e. V.

Vor- und Zuname:

Straße:  PLZ/Ort:

Telefon:  E-Mail:

Geburtsdatum:

- im Vorchor  im Kinderchor  im Jugendchor  im ensemble elmshorn  
 im Gemischten Chor  im Volkslieder-Singkreis  als förderndes Mitglied

Chorerfahrung  ja  nein

Falls ja, bitte nähere Angaben (Name der Chöre, von wann bis wann):

Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen:  
Vor- und Zuname:   
E-Mail:

Die **Satzung**<sup>\*)</sup> und die **Beitragsordnung**<sup>\*)</sup> der Liedertafel „Schleswig-Holstein“ von 1866 Elmshorn e. V. sowie die **Datenschutzregelungen Liedertafel**<sup>\*)</sup> habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit deren Geltung einverstanden. Informationen nach § 13 der Datenschutzgrundverordnung sind abrufbar unter [www.liedertafel-elmshorn.de](http://www.liedertafel-elmshorn.de).

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten))

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 26 ZZZ 0000096501

Hiermit ermächtige ich den Liedertafel „Schleswig-Holstein“ von 1866 Elmshorn e. V., Zahlungen von dem nachstehend genanntem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Liedertafel „Schleswig-Holstein“ von 1866 Elmshorn 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.

Datum des Einzugs: Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt zu den in der Beitragsordnung fixierten Terminen.

Kontoinhaber/in:

Kreditinstitut:

IBAN:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber/in)

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ (wird vom Kassenwart vergeben)

\*) Abrufbar unter [www.liedertafel-elmshorn.de](http://www.liedertafel-elmshorn.de)