

# Antrag auf Ordentliche Mitgliedschaft für Chöre



Hiermit beantragen wir die ordentliche Mitgliedschaft bei BinG! Barbershop in Germany e.V..

\* kennzeichnen Pflichtfelder

\* Name des Chores: .....

## Kontaktperson

= offizielle Kontaktperson und Anschrift des Chores (z.B. Vorstandsmitglied, Chorleitung)

Vorname\* .....Nachname\* .....

E-Mail\* .....Telefon\* .....

Straße\* .....PLZ\* .....Ort\* .....

## Chorleitung

Vorname\* .....Nachname\* .....

E-Mail\* .....Telefon\* .....

Straße\* .....PLZ\* .....Ort\* .....

## Weitere Vorstandsmitglieder

Vorname.....Nachname.....

E-Mail.....Telefon.....

Vorname.....Nachname.....

E-Mail.....Telefon.....

Vorname.....Nachname.....

E-Mail.....Telefon.....

---

BinG! Barbershop in Germany e.V. • Saarlandstraße 124a • DE 44139 Dortmund

E-Mail: kontakt@barbershop.de • Telefon: 0231-22 20 42 62

Vorstand: Julia Moldenhauer, Norbert Hammes, Daniel Caesar, Julia Stötzel, Almut Schmitz, Geschäftsstellenleitung: Birgitta Bender

Konto: Dortmunder Volksbank e.G • IBAN: DE07441600146398855400 • BIC: GENODEM1DOR

Registergericht: Amtsgericht Dortmund, Registernummer: VR 4132, Steuernummer: 314/5702/9764

## Administrator Mitgliederverwaltung BinG! Intranet / DCV Overso

Vorname\* .....Nachname\* .....

E-Mail\* .....Telefon\* .....

1. Der Jahresbeitrag richtet sich nach der [Beitragsordnung](#) von BinG! Barbershop in Germany e.V.. Der Chor erhält eine aktuelle Ausfertigung der Beitragsordnung in digitaler Form.
2. Der erste Beitrag für das laufende Jahr wird nach Bestätigung der Mitgliedschaft und Rechnungsstellung fällig. Die weiteren Beiträge sind zum jeweiligen Jahresbeginn nach Rechnungsstellung fällig. Sie werden per Lastschrift geleistet. Hierfür wird ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt.
3. Mit der Zahlung des ersten Beitrags ist der Chor registriert. Registrierte Chöre erhalten sämtliche Rechte und Leistungen eines ordentlichen Mitglieds gemäß der [Satzung](#) von BinG! Barbershop in Germany e.V.. Der Chor erhält eine aktuelle Ausfertigung der Satzung in digitaler Form.
4. Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat in Textform spätestens einen Monat vor Jahresende zu erfolgen.
5. Zusammen mit dem Antrag wird eine aktuelle Liste der Mitglieder des Chores an BinG! übermittelt. Für die Mitglieder des Chores wird die Einzelmitgliedschaft bei BinG! beantragt.
6. Der [Datenschutzerklärung](#) wird zugestimmt.

.....

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

Bei Fragen kontaktieren Sie uns gerne unter:

Tel.: 0231-22 20 42 62

E-Mail: [kontakt@barbershop.de](mailto:kontakt@barbershop.de)

per Post an:

ODER

eingescannt per E-Mail an:

**BinG! Barbershop in Germany e.V.**

**[kontakt@barbershop.de](mailto:kontakt@barbershop.de)**

Saarlandstr. 124a  
DE - 44139 Dortmund

**SEPA-Lastschriftmandat**

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

**SEPA Direct Debit Mandate**

for SEPA Core Direct Debit Scheme



**Dieses Formular bitte per Post oder als Scan an BinG! senden.**  
**Please send this form via post or scan to BinG!.**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**BinG! Barbershop in Germany e.V.**

Saarlandstr. 124a

DE - 44139 Dortmund

Kontakt:

Birgitta Bender

Tel.: 0231 22 20 42 62

E-Mail: kontakt@barbershop.de

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor Identifier DE7ZZZ00000173661	Mandatsreferenz – wird von Geschäftsstelle eingetragen
--	--

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Ich/Wir ermächtige(n) BinG! Barbershop in Germany e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von BinG! Barbershop in Germany e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger:**\*Vorname \*Nachname **Lastschrift für** (entsprechendes bitte ankreuzen und ggfs. Namen eintragen.) Fördermitgliedschaft Chor     Quartett    |    Name des Ensembles: \*E-Mail \*Telefon \*Straße \*Hausnr. \*PLZ \*Ort Bankinstitut: IBAN: BIC: 

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

# Mitgliederliste des Chores



---

Name des Chores\*

Die Sänger/innen des Chores erhalten die Einzelmitgliedschaft bei BinG! Barbershop in Germany e.V..

<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Vorname*	Nachname*	E-Mail*	Geburtsdatum*	Geschlecht (m/w/d)*
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Vorname*	Nachname*	E-Mail*	Geburtsdatum*	Geschlecht (m/w/d)*
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Vorname*	Nachname*	E-Mail*	Geburtsdatum*	Geschlecht (m/w/d)*
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Vorname*	Nachname*	E-Mail*	Geburtsdatum*	Geschlecht (m/w/d)*
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Vorname*	Nachname*	E-Mail*	Geburtsdatum*	Geschlecht (m/w/d)*
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Vorname*	Nachname*	E-Mail*	Geburtsdatum*	Geschlecht (m/w/d)*