



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Musikverein Kurkapelle Schönwald e.V. als passives Mitglied beizutreten.

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Eintrittsjahr: \_\_\_\_\_

**Ich kann den Mitgliedsbeitrag selbst bestimmen, und bezahle daher jährlich:**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 10,00
- den erhöhten Beitrag in Höhe von € 13,00
- einen freiwilligen Beitrag in Höhe von €.....(bitte Betrag eintragen, über € 13,00)

**Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 25.3. eingezogen**

Hiermit bestätige ich, die derzeit gültige Satzung des Musikverein-Kurkapelle Schönwald e.V. gelesen zu haben und erkenne diese an.

Nachzulesen unter: [www.musikverein-schoenwald.de/impressum.html](http://www.musikverein-schoenwald.de/impressum.html)

(bei Bedarf senden wir Ihnen diese gerne zu)

X

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

**Sie ersparen unserem Kassier eine Menge Arbeit,  
wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilen!**

**Wichtig bei der Erteilung der Einzugsermächtigung:**

Bitte geben Sie uns bei eventuellen Bank - bzw. Kontoänderungen umgehend Ihre neue Bankverbindung bekannt. Gebühren durch Rückbuchungen werden von den Banken uns, dem Musikverein-Kurkapelle Schönwald e.V., in voller Höhe belastet. Diese Ausgaben wirken sich negativ auf unser Budget aus und sind einfach nicht notwendig. Wir sind sicher, daß auch Sie dieser Meinung sind.



## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name des Zahlungsempfängers: Musikverein Kurkapelle Schönwald  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE74MVS00000241525

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Musikverein Kurkapelle Schönwald widerruflich, die von mir / uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Musikverein Kurkapelle Schönwald, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Musikverein Kurkapelle Schönwald auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:  wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

X

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