



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: _____

E-Mail Adresse: _____ Tel.: _____

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
(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

Ort, Datum und Unterschrift