

Musikverein Gottenheim e.V.



Beitrittserklärung

Mit sofortiger Wirkung wünsche ich die Aufnahme als Mitglied in den Musikverein Gottenheim e.V.

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bitte geben Sie den Namen Ihres/r Kindes/r an, wenn sich diese/s bei uns in musikalischer Ausbildung befindet/n: _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer des MV: **DE35ZZZ00000166761**

Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer, welche wir Ihnen per E-Mail gerne mitteilen.

Ich ermächtige den Musikverein Gottenheim e.V. den Mitgliedsbeitrag bzw. einen Förderbeitrag in Höhe von EURpro Jahr (bitte eintragen, min. EUR 15.-) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich ermächtige den Musikverein Gottenheim e.V. außerdem, die Beiträge für die musikalische Ausbildung meines/r Kindes/er von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Gottenheim e.V. von meinem 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift