

Beitrittserklärung Musikverein Bad Orb e.V.



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Musikverein Bad Orb e.V. und bitte um Aufnahme.

Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
Geburtsdatum		
E-Mail-Adresse		
verheiratet seit: nein / ja, seit:		aktiver Musiker: nein / ja, seit:
Ort, Datum	Unterschrift des Mitgliedes *	

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE71ZZZ00001197223
Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Musikverein Bad Orb e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Bad Orb e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC (falls nicht Deutschland)	
Kreditinstitut	
Ort, Datum	Unterschrift

* zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen