Musikfreunde
Zornheim 1972 e.V.

Beitrittserklärung & SEPA Lastschriftmandat

Hiermit trete(n) ich/wir den Musikfreunden Zornheim 1972 e.V.
zum _____ bei.

Meine/Unsere persönlichen Daten lauten:

Name	Vorname	Geb.Tag	PLZ, Wohnort, Straße

Hochzeitsdatum: _____
Telefon: _____
E Mail: _____
Sonstiges: _____

Ich/Wir, erkläre(n) mich/uns bereit, den unten genannten Mitgliedsbeitrag* erstmalig innerhalb von vier Wochen nach o.g. Beitritt und anschließend jährlich widerkehrend zum 10. Mai von meinem/unserem Konto per SEPA Lastschrift einzulösen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Musikfreunden Zornheim 1972 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*) Jahresbeitrag, bitte zutreffendes ankreuzen

☐ Erwachsene	32,00 Euro
☐ Kinder & Jugendli.	18,00 Euro (bis 18 Jahre)
☐ Familienbeitrag	65,00 Euro

Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00000070486
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ & Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

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

_____
Datum, Ort & Unterschrift

*) Jahresbeitrag, bitte zutreffendes ankreuzen	☐ Erwachsene	32,00 Euro
	☐ Kinder & Jugendli.	18,00 Euro (bis 18 Jahre)
	☐ Familienbeitrag	65,00 Euro