

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 jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag* jährlich wiederkehrend und etwaige Beiträge zu Probewochenden und sonstigen Veranstaltungen 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.

*) aktueller Jahresbeitrag für das Jahr _____

Erwachsene

Kinder & Jugendliche (bis 18 Jahre)

Familienbeitrag

☐ 36,00 Euro

☐ 20,00 Euro

☐ 73,00 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