

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Musikverein Frohsinn Großwallstadt e.V.

Vorstand Geschäftsführung: Markus Völker, Quellenstraße 37, 63868 Großwallstadt,
Mail: markus.voelker14@gmx.de, Tel.06022-21262

Name: _____ Name: _____
Vorname: _____ Vorname: _____
PLZ _____ Ort _____ Straße: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsdatum: _____
Heiratsdatum: _____ Telefon: _____

Angaben der Kinder bei Familienbeitrag:

Name: _____ Name: _____ Name: _____
Vorname: _____ Vorname: _____ Vorname: _____
Geb.Datum: _____ Geb.Datum: _____ Geb.Datum: _____

Mitglied ab: _____

- Einzelbeitrag für Jugendliche bis 18 Jahre: 14,00 Euro
 Einzelbeitrag für Erwachsene: 29,00 Euro
 Familienbeitrag: 46,00 Euro

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger): Musikverein „Frohsinn“ Großwallstadt e. V.
Quellenstraße 37
63868 Großwallstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000456833

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtigen den Musikverein „Frohsinn“ e. V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Musikverein „Frohsinn“ e. V. auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Fälligkeitstermin:

Ihren Mitgliedsbeitrag werden wir Ihnen jährlich zum _____ belasten. Fällt der Belastungstermin auf ein Wochenende oder Feiertag verschiebt sich der Belastungstermin auf den nächsten Geschäftstag. Die Höhe der Lastschrift richtet sich nach dem in der Mitgliederversammlung/Jahreshauptversammlung festgelegten Beitrag.

IBAN: DE _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)