

MUSIKSCHULE STAUDEN E.V.

Beitrittserklärung Musikschule Stauden e. V.

Name:
Straße:
PLZ Ort:
E-Mail:
Telefon:

Hiermit **erkläre ich den Beitritt als Mitglied**
(gem. § 3 der Satzung der Musikschule Stauden e. V.)
in der **Musikschule Stauden e. V., Hauptstr. 16, 86850 Fischach**

ab (Datum):

Beitragsart bitte ankreuzen:

- Mindestbeitrag 40,00 € Euro jährlich**
(festgelegt durch die Mitgliederversammlung)
- Förderbeitrag in Höhe von _____ Euro jährlich**
(muss höher sein als der Mindestbeitrag)

Ich bin damit einverstanden, dass der von mir gewählte Jahresbeitrag jeweils zum 15. Februar eines Kalenderjahres - bis auf Widerruf - von meinem Konto abgebucht wird.

Bank:
IBAN:
BIC:

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------

Hinweise zum SEPA-Lastschriftmandat finden Sie auf der Rückseite.

SEPA Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001947256
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Musikschule Stauden e.V.) die jährlich wiederkehrende Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Musikschule Stauden 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.