

Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit des Fördervereins der Musikschule Rezat-Mönchswald e.V. unterstützen und trete mit Wirkung des Kalenderjahres als Fördermitglied bei. Jahresbeitrag: € 25,00.

Name:

Straße:

Wohnort:

Telefon: Emailadresse:

Die Satzung (siehe www.musikschule-rezat-moenchswald.de unter Förderverein/Satzung) erkenne ich an.

Ihre Daten werden ausschließlich von den Mitgliedern der Vorstandschaft für administrative Aufgaben und zur Kontaktaufnahme (z.B. Einladung zu Mitgliederversammlungen) verwendet. – Die Kontodaten dienen ausschließlich zum Einzug des Förderbeitrags. – Die Löschung der Daten erfolgt auf Wunsch unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben.

Datum: Unterschrift:

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats

| | |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zahlungsempfänger: | Förderverein der Musikschule Rezat-Mönchswald e.V. |
| Anschrift: | Brunn 22, 91 575 Windsbach |
| Gläubiger-ID-Nummer | DE38ZZZ00000071647 |
| Mandatsreferenz: (vom Förderverein auszufüllen) | |
| SEPA-Lastschriftmandat: | Ich ermächtige den Förderverein, den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der erste Beitrag wird fällig einen Monat nach Aufnahme, in den Folgejahren jeweils zum 20. Februar bzw. am darauf folgenden Bankarbeitstag. |
| Zahlungsart: | wiederkehrende Zahlung |
| Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): | |
| IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) | DE <input type="text"/> |
| BIC (8 oder 11 Stellen): | BIC <input type="text"/> |

Datum: Unterschrift: