

Musikkapelle Rottendorf e. V.



AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied bei der
Musikkapelle Rottendorf e. V.

Der Beitritt soll ab

(Monat / Jahr) erfolgen.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

eMail:

Geburtsdatum:

aktives Mitglied

passives Mitglied

Familienmitglied

förderndes Mitglied

für fördernde Mitglieder:

Förderbeitrag: EUR _____ (min. 12 €/Jahr)

Zahlungsweise: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Datum:

Unterschrift:

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Musikkapelle Rottendorf e. V., die Zahlungen der Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikkapelle Rottendorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kreditinstitut (Name):

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Mitgliedsbeitrag: EUR

Datum:

Unterschrift: