


Beitrittserklärung

 unter Anerkennung der Satzung
www.musikzug-rossdorf.de

| | | | |
|------|---------|--------------------------|--------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Name | Vorname | männlich | weiblich |

| | |
|--------------------|---------------------------|
| | |
| Straße, Hausnummer | Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) |

| | | |
|-----|---------|----------------|
| | | |
| PLZ | Wohnort | Eintrittsdatum |

| | | |
|------------------|---------------|--------------|
| | | |
| Telefon Festnetz | Telefon Handy | Mail-Adresse |

| | | |
|------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Beitragszahlung: | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich |
|------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|

Mitglieder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres zahlen 50 % des Beitrages. Alle übrigen Mitglieder zahlen den vollen Beitrag. Über Sonderfälle zur Beitragsbefreiung entscheidet der Vorstand mit einfacher Mehrheit. Der Beitrag wird bei jährlicher Zahlung zum 15.03. und bei halbjährlicher Zahlung zum 15.03. und 15.09. eines jeden Jahres per Lastschrift eingezogen.

| |
|---------------------|
| |
| Datum, Unterschrift |

SEPA-Lastschriftmandat

 Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11ZZZ00001046595**

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Musikzug Roßdorf e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Musikzug Roßdorf e.V. auf mein (unser) 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.

| | |
|------|-----|
| | |
| IBAN | BIC |

| |
|--------------|
| |
| Kontoinhaber |

| |
|--|
| |
| Kreditinstitut (Name, Ort des Kreditinstituts) |

| |
|---------------------|
| |
| Datum, Unterschrift |