

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname*

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Straße, Hs-Nr. \_\_\_\_\_

Hochzeitsdatum \_\_\_\_\_

Telefon, Handy \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Musikverein Wallenfels e. V.

ab dem \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag zurzeit 12,00 €

Der Einzug des Beitrags erfolgt jährlich zum 15.02.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum, Unterschrift*

## SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 21 ZZZ 000000 79810

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer lt. Lastschriftseinzug

Ich ermächtige den Musikverein Wallenfels e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Wallenfels e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname des Kontoinhabers*

\_\_\_\_\_  
*Kreditinstitut BIC-Bankleitzahl (11 Stellen)*

\_\_\_\_\_  
*IBAN-Kontonummer (22 Stellen)*

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum, Unterschrift*