

Ich möchte Mitglied bei den
„Volkersbrunner Musikanten“ werden !

Beitrittserklärung

Name : _____ Vorname : _____

Adresse : _____

Telefon : _____ Mobil : _____

Geburtstag : _____

Geheiratet am : _____

Jahresbeitrag: z. Zt. 18,50 €

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den „Volkersbrunner Musikanten“.
Die Satzung erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift



**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags**

Ich ermächtige den **Musikverein Volkersbrunn**, Zahlungen von meinem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom **Musikverein Volkersbrunn (Gläubiger-
Identifikationsnummer DE43ZZZ00000794401)** 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.

IBAN : _____ BIC : _____

Kto. : _____ BLZ : _____

Bank : _____

Name : _____ Vorname : _____

Adresse : _____

Ort, Datum

Unterschrift