

BLASKAPELLE EHEKIRCHEN E. V.

NEUBURGER STR. 24, 86676 EHEKIRCHEN



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich,

NAME, VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ, ORT: _____

GEBURTSDATUM: _____

E-MAIL-ADRESSE: _____

(Zum Versand von Einladungen und wichtigen Mitgliederinformationen)

die Mitgliedschaft bei der Blaskapelle Ehekirchen e. V.!

Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 € und wird jährlich, frühestens zum 01.02., gemäß beigefügtem SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto eingezogen.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

(GES. VERTRETER BEI MINDERJÄHRIGEN)

BLASKAPELLE EHEKIRCHEN E. V.

NEUBURGER STR. 24, 86676 EHEKIRCHEN

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE75ZZZ00001083079



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz: (wird bei Lastschrifteinzug mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Blaskapelle Ehekirchen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, Blaskapelle Ehekirchen e. V., auf mein Konto gezogene Lastschriften – bezogen auf den nebenstehenden Mitgliedsbeitrag – einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

NAME, VORNAME:

(KONTOINHABER)

STRASSE:

PLZ, ORT:

IBAN:

DE _ _ _ _ _

KREDITINSTITUT:

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT