Musikverein Wernborn-Usinger Land e.V.

Anmeldeformular zur Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Musikverein Wernborn-Usinger Land e.V. werden. Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich 4 Euro. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Quartalsende. Die Satzung erkenne ich hiermit an.

Mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von 48 Euro soll halbjährlich von meinem Konto abgebucht werden. (Bitte Ermächtigung zum Lastschrifteinzug ausfüllen!).

Vorname, Name

Anschrift

Telefon **Geb. Datum**

Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Die erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom Musikverein Wernborn-Usinger Land e.V. zum ausschließlichen Zweck der Mitgliedsverwaltung und Beitragserhebung genutzt. Eine Weitergabe ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Musikverein Wernborn-Usinger Land e.V. hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Firma/Verein	**Musikverein Wernborn**
	Usinger-Land e.V.
PLZ/Ort	**61250 Usingen-Wernborn**
Land	**Hessen/Deutschland**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85ZZZ00000399534**
Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige **Musikverein Wernborn**
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der / dem **Musikverein Wernborn** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Angaben des Zahlungspflichtigen:

Vor- und Nachname
(Kontoinhaber)

Adresse

IBAN

Kreditinstitut
(Name und SWIFT BIC)

Ort, Datum

Unterschrift

Firma/Verein	**Musikverein Wernborn**
	Usinger-Land e.V.
PLZ/Ort	**61250 Usingen-Wernborn**
Land	**Hessen/Deutschland**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85ZZZ00000399534**
Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige **Musikverein Wernborn**
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der / dem **Musikverein Wernborn** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Angaben des Zahlungspflichtigen:

Vor- und Nachname
(Kontoinhaber)

Adresse

IBAN

Kreditinstitut
(Name und SWIFT BIC)

Ort, Datum

Unterschrift