



Aurachtaler Blasmusikverein Walsdorf e.V.

Aufnahmeantrag für Mitglieder

Angaben zur Person

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____
(bei Familienmitgliedschaft aller Personen der Familie)

Wohnort/PLZ _____ Straße _____

Telefon _____ Email _____

Familienstand: ledig verheiratet seit _____ (genaues Datum)

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

Aktive Mitgliedschaft (€ 25,00) Instrument(e): _____

Passive Mitgliedschaft (€ 25,00)

Familienmitgliedschaft (€ 40,00)
(Familienmitgliedschaft beinhaltet beide Erziehungsberechtigte und alle Kinder unter 18 Jahren)

Einzug erfolgt jährlich bis zum 15. Mai

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000278076

Mandatsreferenz: (wird separat mit erster Abbuchung mitgeteilt)

Ich ermächtige den Musikverein Walsdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Walsdorf 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN