

Aufnahme neuer Vereinsmitglieder



Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ & Ort _____

Telefon _____

E-Mail Adresse _____

Geschlecht _____

Geburtsdatum _____

Familienstand _____

Hochzeitsdatum _____

Mitgliedschaft Inaktive Mitgliedschaft ab: _____
 Aktive Mitgliedschaft ab: _____

Instrument: _____

Bitte füllen Sie bei Inaktive Mitgliedschaft auch folgende Felder aus:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Musikverein „Bläsergruppe Ellen 1982 e.V. – Ellener Dorfmusik“ (Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZZ00000510862), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein „Bläsergruppe Ellen 1982 e.V. – Ellener Dorfmusik“ 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.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____ | _____

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift