

Beitrittserklärung

zum Musikverein Söllingen 1919 e. V.

Beitrag (25 €/Jahr)

Familienbeitrag (40€/Jahr)

	Mitglied	Ehe- o. Lebenspartner
Name		
Vorname		
Straße/Hausnr.		
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		

Kontoinhaber	IBAN	BIC

Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift

Einzugstermin: jährlich am 15.September.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45MVS00000619668

SEPA- Lastschriftmandat: Mandatsreferenz = Ihre Mitgliedsnummer (wird Ihnen nach Erfassung mitgeteilt bzw. steht auf dem Kontoauszug beim Einzug des Beitrages)

Ich ermächtige den Musikverein Söllingen 1919 e.V. den Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Söllingen 1919 e.V. gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.