

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei den

Original Burg-Windeck-Musikanten e.V.

Name: _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ / Wohnort _____

Straße/Haus-Nr. _____

Telefon _____

Email _____

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE90ZZZ00000284984**

Mandatsreferenz: _____ (Wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige die

Original Burg-Windeck-Musikanten e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Original Burg-Windeck-Musikanten e.V. 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber) ↑

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____- - - - -| - - - -
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - -
IBAN

Ort, Datum, Unterschrift