



Musikverein Bad Feilnbach e.V.

Name, Vorname: _____

Strasse, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

e-mail Adresse: _____

Ja, ich möchte förderndes Mitglied des Musikvereines Bad Feilnbach e.V. werden.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 10,00 €

Bitte buchen Sie daher jährlich 10 ,00 € von meinem Konto ab.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000860629

Ich ermächtige den Musikverein Bad Feilnbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Bad Feilnbach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Zahlungsart Wiederkehrende Belastung.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Kontoinhaber: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert.

Ort, Datum, Unterschrift: _____