

Förderverein *Musikschule Wolfhager Land* e.V.,
Kurfürstenstraße 1, 34466 Wolfhagen

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich / beantragen wir

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum: Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft im

Förderverein MUSIKSCHULE WOLFHAGER LAND E.V.

Die Satzung vom 21. Dezember 2001 erkenne ich / erkennen wir an.

Den Jahresbeitrag in Höhe von EUR (Mindestbeitrag 30,00 €)

zahle ich / zahlen wir

per Bankeinzug (SEPA-Lastschrift)

bar zu Jahresbeginn

auf das Konto des Fördervereins IBAN: DE66520503530132005180

BIC: HELADEF1KAS bei der Kasseler Sparkasse ein.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der geltenden
Datenschutzbestimmungen einverstanden.

....., den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift/en)

Förderverein *Musikschule Wolfhager Land* e.V.,
Kurfürstenstraße 1, 34466 Wolfhagen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 45 ZZZ 00000 177542

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz-Nr.: (wird Ihnen separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein *Musikschule
Wolfhager Land* e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger
Förderverein *Musikschule Wolfhager Land* e.V. auf mein Konto gezoge-
nen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Be-
lastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es
gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Jährlich wiederkehrende Zahlung am 1. April.

Kontoinhaber

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

....., den
(Ort) (Datum)

.....
Unterschrift des Kontoinhabers)