SPIELMANNSZUG KIRCHRARBACH

Beitrittserklärung

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Spielmannszug Kirchrarbach und verpflichte mich, die nach der Satzung bestimmten Rechte und Pflichten wahrzunehmen. Mit dem Beitritt zum Spielmannszug unterstütze ich durch die jährlichen Beitragszahlungen von derzeit 10,00 € insbesondere die Ausbildung jugendlicher Musiker und Weiterbildungsmaßnahmen zur Förderung des Spielmannswesens. Der Beitrag wird jährlich am 30. Juni per Lastschrift eingezogen.

Aus der Mitgliedschaft lassen sich keine Anrechte auf eventuelle Ständchen und andere Vorrechte ableiten.

Die derzeit gültige Satzung (www.spielmannszug-kirchrarbach.de → Allgemeine Informationen) wird mit Unterzeichnung dieser Erklärung anerkannt.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00001041281
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Spielmannszug Kirchrarbach den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Spielmannszug Kirchrarbach 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: siehe oben

IBAN: D E _____

Oder: (IBAN wird dann automatisch errechnet)

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift