



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als aktives Mitglied des Musikvereins Stadelhofen e. V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, HausNr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen**

## Datenschutzhinweis

Vorbestehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Musikverein Stadelhofen 1972 e. V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

## Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) 21,00 €

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich zum 01.02. per Einzugsermächtigung (bitte Formular Seite 2 beachten).

## Vereinsatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Musikverein Stadelhofen 1972 e. V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00001321651

Ich ermächtige den Musikverein Stadelhofen 1972 e. V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten aufgeführten Kontos bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Stadelhofen 1972 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. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
IBAN

**Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen**

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
(bei minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)