

# Musikverein 1921 Weiler e. V.

## Beitrittserklärung

als  aktives Mitglied /  passives Mitglied des Musikvereins 1921 Weiler e.V.

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit jährlich 15,00 € (Dies gilt nicht für Schüler, Auszubildende und Studenten)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\*\*\*\*\*

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:

Musikverein 1921 Weiler e.V.  
Hildegardisstr. 4  
55413 Weiler

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 11ZZZ00000908467

MV1921Weiler- \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

**Einzugsermächtigung:** Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Musikverein 1921 Weiler e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge, bei Fälligkeit, zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag/Ausbildungsbeitrag/Instrumentenversicherung ist eine widerkehrende Zahlung, die jährlich bzw. monatlich eingezogen wird.  
**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Eine Kontoänderung ist dem Musikverein unverzüglich mitzuteilen. Bankspesen die aus diesen Gründen entstehen sind vom Mitglied zu erstatten.**

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_  
Adresse Kontoinhaber (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort):

DE \_\_\_\_\_

IBAN des Kontoinhabers (max. 22 Stellen)

\_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Kontoinhaber/Auftraggeber

1. Vorsitzender	1. Schriftführer	Dirigent	1. Rechnungsführerin	Jugendleitung	Bankverbindung
Ralf Klingler	Dr.Lutz Porombka	Jörg Thommes	Martina Berg	Jessica Steinberger	Sparkasse Rhein-Nahe
Hildegardisstr. 4	Hazechastr. 3	Rupertusweg 27	Birkenweg 11	Hahnweg 4	IBAN DE87
455413 Weiler	55413 Weiler	55413 Weiler	55413 Weiler	55413 Weiler	560501800046002549
					BIC MALADE51KRE