

BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich will den Musikverein Eiderland-Musik e.V. unterstützen und Mitglied werden:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Die Mitgliedschaft gilt jeweils für das Kalenderjahr und kann drei Monate vor Jahresende gekündigt werden. Ich bin damit einverstanden, dass die zur Mitgliederverwaltung und Vereinsführung erforderlichen Daten gemäß der Datenschutzordnung des Musikvereins Eiderland-Musik e.V. elektronisch und/oder manuell gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Jahresregelbeitrag derzeit beträgt 12,00€

Ich möchte den Verein mit einem höheren Beitrag unterstützen: _____ €

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Musikverein Eiderland-Musik Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Eiderland-Musik e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Musikverein Eiderland Musik: DE23ZZZ00002282838

Die Mandatsreferenz werden wir Ihnen vor der ersten Abbuchung mitteilen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

IBAN: _____

Name des Kreditinstituts: _____

Unterschrift Kontoinhaber