



# Musikverein e.V. 1962 Schwabenheim



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Musikverein e.V. 1962 Schwabenheim. Als Beitragsform wähle ich den

- Einzelbeitrag (derzeit 18,00 EUR jährlich)  Familienbeitrag (derzeit 30,00 EUR jährlich)  
*(kostenfrei bis zum Erreichen des 18. Lebensjahres)*

### Personendaten Beitragspflichtiger:

Name: ..... Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... eMail: .....

Geburtsdatum: ..... Hochzeitsdatum: .....

### Personendaten weiterer Familienmitglieder (nur bei Familienbeitrag):

Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

1. Vorsitzender:  
Philipp Schmitt  
Backhausstraße 12  
55270 Schwabenheim  
0 61 30 / 9 19 97 40  
philipp@winzermeister-schmitt.de

2. Vorsitzender:  
Philipp Eppert  
Saulheimer Weg 5  
55270 Bubenheim  
0 61 30 / 2 44  
engel-eppert@t-online.de

Kassierer:  
Florian Schuck  
Außerhalb 6  
55270 Schwabenheim  
0 61 30 / 94 96 31  
florian@florianschuck.de

Bankverbindung:  
Raiffeisen Volksbank Schwabenheim  
IBAN DE58500698420000906751  
BIC GENODE51 SWB  
Vereinsregister Nummer:  
VR 20316, Amtsgericht Mainz



# Musikverein e.V. 1962 Schwabenheim



## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger

*Name* Musikverein e.V. 1962 Schwabenheim  
*Anschrift* Backhausstraße 12, 55270 Schwabenheim  
*Gläubiger-Identifikationsnummer* DE75ZZZ00000468487  
*Mandatsreferenz* **wird separat mitgeteilt**

### **Mandat für wiederkehrende Zahlungen**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

### Zahlungspflichtiger

*Vorname und Name (Kontoinhaber)* .....

*Straße und Hausnummer* .....

*Postleitzahl und Ort* .....

*Name des Kreditinstituts* .....

*BIC* .....

*IBAN* .....

.....  
*Ort* *Datum* *Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten*