



# 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.Schmitt@  
Musikverein-Schwabenheim.de

#### 2. Vorsitzender:

Philipp Eppert  
Saulheimer Weg 5  
55270 Bubenheim  
0 61 30 / 2 44  
Philipp.Eppert@  
Musikverein-Schwabenheim.de

#### Kassierer:

Florian Schuck  
Außerhalb 6  
55270 Schwabenheim  
0 61 30 / 94 96 31  
Florian.Schuck@  
Musikverein-Schwabenheim.de

#### Bankverbindung:

Raiffeisen Volksbank Schwabenheim  
IBAN DE24 5006 9126 0000 9067 51  
BIC GENODE51 ABO  
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*

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

2. Vorsitzender:  
 Philipp Eppert  
 Saulheimer Weg 5  
 55270 Bubenheim  
 0 61 30 / 2 44  
 Philipp.Eppert@  
 Musikverein-Schwabenheim.de

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

Bankverbindung:  
 Raiffeisen Volksbank Schwabenheim  
 IBAN DE24 5006 9126 0000 9067 51  
 BIC GENODE51 ABO  
Vereinsregister Nummer:  
 VR 20316, Amtsgericht Mainz