



MUSIKVEREIN e.V. 1962 Schwabenheim

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Musikverein e.V. 1962 Schwabenheim.

Personendaten: (*Pflichtangaben)

*Name: *Vorname:

*Anschrift:

Telefon: E-Mail:

*Geburtsdatum: Hochzeitsdatum:

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

Beitragseinstufung (hier bitte nichts eintragen, wird vom Verein ausgefüllt)	
Einzelmitgliedschaft U18	10,00 EUR
Einzelmitgliedschaft Ü18	20,00 EUR
Partnermitgliedschaft	35,00 EUR
Partner	0,00 EUR
Familienmitgliedschaft E1K1	25,00 EUR
Familienmitgliedschaft E1K2+	30,00 EUR
Familienmitgliedschaft E2K1	40,00 EUR
Familienmitgliedschaft E2K2+	45,00 EUR
Familie	0,00 EUR
Aktivenbeitrag Jugend	10,00 EUR
Aktivenbeitrag Stamm	20,00 EUR

1. Vorsitzender
Philipp Schmitt
0 61 30 / 9 19 97 40
philipp.schmitt@musikverein-schwabenheim.de

2. Vorsitzender
Philipp Eppert
0 61 30 / 2 44
philipp.eppert@musikverein-schwabenheim.de

Kassiererin
Michaela Harth
0 61 30 / 94 50 00
michaela.harth@musikverein-schwabenheim.de

Bankverbindung:
VR Bank Alzey-Land-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

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

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

1. Vorsitzender
Philipp Schmitt
0 61 30 / 9 19 97 40
philipp.schmitt@musikverein-schwabenheim.de

2. Vorsitzender
Philipp Eppert
0 61 30 / 2 44
philipp.eppert@musikverein-schwabenheim.de

Kassiererin
Michaela Harth
0 61 30 / 94 50 00
michaela.harth@musikverein-schwabenheim.de

Bankverbindung:
VR Bank Alzey-Land-Schwabenheim IBAN DE24 5006 9126 0000 9067 51 BIC GENODE51 ABO

Vereinsregister Nummer:
VR 20316, Amtsgericht Mainz