

Die Wettertaler Blasmusik aus Oppershofen e.V.



c/o Bastian Müller
Abt-Möhler-Straße 12
35510 Butzbach

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei dem Verein "Die Wettertaler Blasmusik" aus Oppershofen e.V. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des evtl. Einzugs der Mitgliedsbeiträge in der Datenverarbeitung des Vereins gespeichert werden. Die Vereinssatzung ist mir bekannt und wird von mir anerkannt.

Bitte gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen (Mitgliedsbeiträge laut Beitragsordnung - Stand: Januar 2022)

Jungmusiker/-in 20,00 p.A. **Musiker/-in** 25,00 p.A. **Förderndes Mitglied** 40,00 p.A. **Familientarif** 50,00 p.A.

Persönliche Angaben

Firma	
Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Tel.-Nr. / Fax	
email	
Geburtsdatum	Beruf

Angaben zum Familientarif

Ehepartner/in	Geburtsdatum	Hochzeitsdatum	A ¹	F ²
Kind 1	Geburtsdatum		A	F
Kind 2	Geburtsdatum		A	F
Kind 3	Geburtsdatum		A	F
Kind 4	Geburtsdatum		A	F

1) A = Aktiver Musiker/-in 2) F = Förderndes Mitglied

Datum, Unterschrift (ggf. Stempel/Erziehungsberechtigter)

Als Erziehungsberechtigte/ter des minderjährigen Antragstellers bin ich mit dem Vereinseintritt einverstanden und bestätige, dass der Antragsteller sämtliche Mitgliedsrechte und -pflichten persönlich ausüben bzw. erfüllen kann. Gleichzeitig bürgere ich selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

Bitte auf der Rückseite die SEPA-Lastschrift ausfüllen und unterschreiben.

Die Wettertaler Blasmusik aus Oppershofen e.V.



c/o Bastian Müller
Abt-Möhler-Straße 12
35510 Butzbach

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000071927
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die „Wettertaler Blasmusik aus Oppershofen e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Wettertaler Blasmusik e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kreditinstitut:

IBAN	
BIC (8 oder 11-stellig)	

Kontodetails:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------