



Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied beim Kath. Kirchenmusikverein St. Bartholomäus Fehlheim e.V. werden.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Heiratsdatum: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Kath. Kirchenmusikverein St. Bartholomäus Fehlheim e.V.,
64625 Bensheim Gläubiger-Identifikationsnr.: DE9400100000138151

Mandatsreferenz¹:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kath. Kirchenmusikverein St. Bartholomäus Fehlheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kath. Kirchenmusikverein St. Bartholomäus Fehlheim 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)*

IBAN* DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift

Die Mitgliedsbeiträge von derzeit **18,- EUR** werden jedes Jahr am **01. Oktober** eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauffolgenden Werktag. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.

¹ wird vom Verein ausgefüllt (Mitgliedsnummer)

*sind auf Ihrem Kontoauszug zu finden.