

Simon Faißt, 1. Vorsitzender der Bläserjugend Kinzigtal e.V.  
Bohmen 1, 77709 Wolfach-Halbmeil



## Beitrittserklärung

Ich, Name: ..... Vorname: .....

geb. am: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Tel.: ..... E-Mail: .....

trete mit dem heutigen Tag der Bläserjugend Kinzigtal e.V. für die Dauer des Kurses als aktives Mitglied bei.

Erziehungsberechtigte/r, Name: ..... Vorname: .....

Der monatliche Beitrag beträgt 41,50 €.

### SEPA-Lastschriftmandat – wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger- Identifikationsnummer DE37ZZZ00000532900

Mandatsreferenz-Nr. \_\_\_\_\_ (vom Verein auszufüllen)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Bläserjugend Kinzigtal e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Bläserjugend Kinzigtal e.V. 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. Die Mitgliedschaft bei der Bläserjugend Kinzigtal e.V. erstreckt sich über die Dauer des Kurses und erlischt automatisch am Kursende.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut                      BIC \_\_\_\_\_                      IBAN    DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag monatlich zum 01. ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.