



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Musikverein Trennfurt 1952 e.V.** gemäß der Satzung des Vereins.

Beitragssatz:
(bitte ankreuzen)

Erwachsene:r
(38,00 € / Jahr)

Jugendliche:r bis 18 Jahre
(15,00 € / Jahr)

Familie
(52,00 € / Jahr)

Name, Vorname:	Eintrittsdatum:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	Hochzeitsdatum:
Telefon:	Email:
Ich möchte meine zukünftige Vereinspost wie folgt erhalten (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> per Email <input type="checkbox"/> postalisch per Brief	
Ort, Datum:	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters):

Bei Familienmitgliedschaft, weitere Familienmitglieder:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Musikverein Trennfurt 1952 e.V.** den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag mit sofortiger Wirkung und in den Folgejahren jeweils am 01. Februar von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Musikverein Trennfurt 1952 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. Gläubiger-ID MV-Trennfurt: DE37 ZZZ0 0000 6694 76

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE _____	
Kreditinstitut:	
Name, Vorname des Kontoinhabers:	Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben):
Straße des Kontoinhabers:	PLZ, Wohnort des Kontoinhabers:
Ort, Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers: