

Musikgesellschaft Aich e.V.
Christian Gaube
Bergham 1
84100 Niederaichbach



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als förderndes Mitglied bei der Musikgesellschaft Aich und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum _____

Jahresbeitrag: 12,-- €

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geb.Datum: _____

Tel.Nummer: _____

E-Mail: _____

Den jeweils gültigen Jahresbeitrag erkenne ich an:

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Datenschutz-Informationen gemäß Art. 12 ff DS-GVO sind der unter www.Musikgesellschaft-Aich.de zu finden.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Musikgesellschaft Aich e.V.
Christian Gaube
Bergham 1
84100 Niederaichbach

Gläubiger-Identifikationsnummer DE20MGA00000169165
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) der Musikgesellschaft Aich e.V Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Musikgesellschaft Aich e.V. von meinem/unserem 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.

Kontoinhaber

Straße _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Fälligkeiten

Jahresbeiträge von 12,00 EUR werden jedes Jahr am 01. Dezember. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauf folgenden Werktag. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.

Ort, Datum

Unterschrift(en)