

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](http://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)