

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum
Förderverein der Musikkapelle Sibratshofen e. V.

Name, Vorname bzw. Verein/Firma

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Email (für aktuelle Informationen)

Geburtsdatum: __. __. ____

Mit dem Einzug des Jahresbeitrages **in Höhe von 20,00 €**
(siehe SEPA-Lastschriftmandat) bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Förderverein der Musikkapelle Sibratshofen e. V.

Richter-Ress-Weg 12
87480 Weitnau-Sibratshofen

Gläubiger ID: DE74ZZZ00002349723

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Musikkapelle Sibratshofen e. V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der
Musikkapelle Sibratshofen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift