

## Beitrittserklärung Förderverein des Musikverein Obersimonswald e.V.

Hiermit möchte ich Mitglied im Förderverein des Musikverein Obersimonswald e.V. werden.

Vor- & Nachname \_\_\_\_\_

Straße & Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE51 ZZZ00001911212

Ich ermächtige den Förderverein des Musikverein Obersimonswald e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Musikverein Obersimonswald 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.*

Vor- & Nachname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße & Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ & Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_