

Musikverein Stadtkapelle Bad Wörishofen e. V.
1. Vorstand Florian Heiß
Kemptener Straße 19
86825 Bad Wörishofen

Kemptener Straße 19
86825 Bad Wörishofen
Vorstand: Florian Heiß
Telefon: 08247 6240
Mobil: 0176 210 674 86

E-Mail: info@stadtkapelle-bw.de
Internet: www.stadtkapelle-bw.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Musikverein-Stadtkapelle Bad Wörishofen e.V.
Mit der Zahlung des Vereinsbeitrages (derzeit 15 € jährlich), bin ich einverstanden.

Anschrift des Mitgliedes/Zahlungspflichtigen

(Nachname, Vorname)

(Straße, PLZ, Ort)

(Telefon)

(Geburtsdatum)

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Musikverein-Stadtkapelle Bad Wörishofen e.V., Kellerweg 15, 86825 Bad Wörishofen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000686079

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

(IBAN)

(Name des Zahlungspflichtigen)

(BIC)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser 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.

Ort, Datum

Unterschrift