



MUSIKKAPELLE
PFÄFFENHAUSEN e.V. Pfaffenhausen den

Beitrittserklärung

Ich, Frau/Herr

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Beruf:.....

Email:

Straße:..... Hsn:..... Telefon:.....

Plz. und Ort:.....

erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Musikkapelle Pfaffenhausen e.V.** als:

aktives Mitglied; passives Mitglied. bitte zutreffendes ankreuzen.

Den Jahresbeitrag von EUR

bitte ich mittels Bankeinzugsverfahren SEPA von meinem Konto einzuziehen.
 (Einzugsermächtigung bitte ausfüllen).

Gleichzeitig erkenne ich die Satzung der **Musikkapelle Pfaffenhausen e.V.** an.

_____, Datum

 Unterschrift (bei Minderjährigen ein Elternteil)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen (Vereinsbeiträge) mittels Lastschriften.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Sie bis auf Widerruf die von mir zu entrichtenden Zahlungen --- hier Jahresbeitrag --- , bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos,

IBAN: DE..... BIC:.....

Kreditinstitut:.....Ort:.....,
 mittels SEPA-Lastschrift einziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____, _____, _____
 Name Ort Straße

 Unterschrift des Kontoinhabers