



# MUSIKVEREIN MEMMELSDORF

gegr. 1963 - Mitglied des Nordbayer. Musikbund e.V.

## Mitgliedsantrag (Kind)

Person	
Vorname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>

Adresse	
Straße/Hausnr.	<input type="text"/>
PLZ/Wohnort	<input type="text"/>

Kontaktdaten	
Telefonnummer	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>

Ich erkläre meinen Beitritt zum Musikverein Memmelsdorf und verpflichte mich zur Einhaltung der Vereinssatzung.

**Einzelbeitrag** (13€ pro Jahr bzw. 6,50€ pro Jahr bei unter 16-Jährigen)

Memmelsdorf, den

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_



# MUSIKVEREIN MEMMELSDORF

*gegr. 1963 - Mitglied des Nordbayer. Musikbund e.V.*

## Mitgliedsantrag (Elternteil)

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße/Hausnr.

PLZ/Wohnort

### Kontaktdaten

Telefonnummer

Mobil

E-Mail-Adresse

Ich erkläre meinen Beitritt zum Musikverein Memmelsdorf und verpflichte mich zur Einhaltung der Vereinsatzung.

**Einzelbeitrag** (13€ pro Jahr bzw. 6,50€ pro Jahr bei unter 16-Jährigen)

Memmelsdorf, den

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit Mandate**

**Name des Zahlungsempfängers:**  
Musikverein Memmelsdorf

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
DE80MVM00000297386

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), 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.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):**

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

**Hinweis:**

Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt

**Ort:**

**Datum (TT.MM.JJJJ):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**