

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Ich erkläre mich bereit, dem Musikverein „Alpenblick“ Willaringen als Passivmitglied beizutreten.

Beitragshöhe (Mindestbeitrag 10,- €)

- 10,- €
- 15,- €
- 20,- €
- 25,- €
- _____ €

Als Passivmitglied erhalten Sie 2 Mal im Jahr den Vereinsbrief, der Sie über Vereinsaktivitäten und Termine informiert.

Vereinsbrief per E-Mail erwünscht: Ja / Nein

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat, MV „Alpenblick“ Willaringen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000015125

Hiermit ermächtige ich den Musikverein „Alpenblick“ Willaringen widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____