

Vereinsanschrift:
 Musikschule Aldenhoven e.V.
 Marlies Schäfer (Vors.)
 Am Schwanenkamp 104
 52457 Aldenhoven
 eMail: mailto@musikschule-aldenhoven.de



Freunde & Förder der Musikschule Aldenhoven e.V. Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft in der Musikschule Aldenhoven e.V.

Name: Straße:
 Vorname: Wohnort:
 Geb.: Telefon:
 eMail:

Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von: 12,00 EUR/Jahr (mind.)

_____ EUR

(Zutreffendes bitte ankreuzen, ggf. Beitrag eintragen)

werde ich jährlich am 01. Oktober eines Jahres im SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren entrichten.

(Mandat bitte unten ausfüllen)

Meine Mitgliedschaft in der Musikschule Aldenhoven e.V. verlängert sich für die folgenden Jahre, falls ich dieses nicht schriftlich bis zum 31. Januar eines Jahres kündigt.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift)

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber: (Name und Anschrift)
Musikschule Aldenhoven e.V. Sitz: Dietrich Mülfahrtstr.4 52457 Aldenhoven Vertreten durch den Vorstand	
Gläubiger Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000145546	Mandatsreferenz: (wird von der Musikschule eingetragen)

Ich ermächtige die Musikschule Aldenhoven e.V., fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Aldenhoven e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name der Bank:	
BIC: _____	IBAN: _____ DE

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Kontoinhabers)