Musical!Kultur Daaden e.V.
Dorfgraben 5d 97076 Würzburg

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

die Mitgliedschaft im Musical!Kultur Daaden e.V.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem unten stehenden Datum, rückwirkend zum Jahresbeginn und ist mit den Rechten und Pflichten verbunden, die in der Satzung oder durch einen Vorstandsbeschluss verankert sind. Eine Mitgliedschaft ist an die Teilnahme am SEPA-Lastschriftmandat gebunden.

Jahresbeitrag

- ☐ Erwachsene 30,00 EUR
- ☐ Schüler, Auszubildende und Studenten 18,00 EUR
  bis zum (Monat/Jahr) _____
- ☐ Familienbeitrag (Eltern und Kinder in einem Haushalt) 60,00 EUR

Namen der Familienmitglieder

_____

_____, ☐☐.☐☐.☐☐☐☐
Ort Datum

_____ _____
Unterschrift gez. Vertreter bei Minderjährigen

Musical!Kultur Daaden e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02 ZZZ0 0000 8000 86

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Musical!Kultur Daaden e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Musical!Kultur Daaden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname
(Kontoinhaber) _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____, ☐☐.☐☐.☐☐☐☐
Ort Datum

_____
Unterschrift Kontoinhaber