



SPIELMANNSZUG 1970 BIEDENKOPF e. V.

Der musikalische Partner für Ihre Feste

Mitglied im Hessischen Musikverband e. V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Spielmannszug 1970 Biedenkopf e.V.

als aktives / passives Mitglied

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Ort _____ Datum, Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Der jährliche Beitrag von z. Zt. _____ EURO soll im Lastschriftverfahren erhoben werden.



SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den
SPIELMANNSZUG 1970 BIEDENKOPF e. V.

D E 2 6 Z Z Z 0 0 0 0 1 0 7 4 5 5 2

den von mir zu entrichtenden Beitrag, bis auf Widerruf, bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Spielmannszug 1970 Biedenkopf 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

Vollständiger Name des Kontoinhabers in Blockschrift _____

Straße / Hausnummer _____ Postleitzahl / Ort _____

BIC:

IBAN:

Ort _____ Datum, Unterschrift _____