

Beitrittserklärung

Mitgliedschaft im Musikverein Brombach 1845 e.V.



Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen, **2. Seite bitte beachten**, danke!

- Ich möchte als **Einzelmitglied** beitreten und bezahle einen Jahresbeitrag von ____ € (mind. 20.- €).

Name: _____	Vorname: _____
Strasse, Haus-Nr.: _____	PLZ, Ort: _____
Tel. privat: _____	Geburtsdatum: _____
Email privat: _____	Email Geschäft: _____
Familienstand: _____	Hochzeitsdatum: _____

- Ich möchte dem MVB mit meiner Frau / meinem Mann als **Ehepaar** beitreten, wir bezahlen einen Jahresbeitrag in Höhe von ____ € (mind. 30.- €).

Name Ehegattin : _____	Vorname: _____
Geburtsname: _____	Geburtsdatum: _____
Name Ehegatte : _____	Vorname: _____
Geburtsname: _____	Geburtsdatum: _____
Strasse, Haus-Nr.: _____	PLZ, Ort: _____
Email: _____	Email 2: _____
Hochzeitsdatum: _____	Tel. privat: _____

- Ich möchte mit meiner **Familie** in den Genuss des Familienbeitrags kommen und bezahle einen Jahresbeitrag von ____ € (mind. 40.- €). Ich nehme zur Kenntnis, dass Kinder mit der Vollendung des 18. Lebensjahres als Einzelmitglieder (bei entspr. Beitragszahlung) geführt werden, falls dem MVB nicht für das jeweils laufende Jahr unaufgefordert eine gültige Ausbildungsbescheinigung vorgelegt wird.

Name Ehegattin : _____	Vorname: _____
Geburtsname: _____	Geburtsdatum: _____
Name Ehegatte : _____	Vorname: _____
Geburtsname: _____	Geburtsdatum: _____
Strasse, Haus-Nr.: _____	PLZ, Ort: _____
Email: _____	Email 2: _____
Hochzeitsdatum: _____	Tel. privat: _____
Name Kind : _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Email: _____

Die Personalien **weiterer Kinder** möchten Sie bitte auf der Rückseite dokumentieren, danke!

* * * * *

Ort, Datum: _____ Unterschrift Antragsteller(in): _____

Unterschrift Ehegatte/-in: _____

Personalien weiterer Kinder:

Name **Kind**: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Name **Kind**: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Email.: _____

Musikverein Brombach 1845 e.V., Haus der Vereine, Badstrasse 16, 79541 Lörrach-Brombach
Frau Silke Kant, 1. Vorstand, Unterdorfstrasse 33, CH-4323 Wallbach
Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00000144670

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Musikverein Brombach 1845 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Brombach 1845 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.

Mandatsreferenz: _____

Konto-Inhaber (Vorname Name): _____

Strasse und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

bei Kreditinstitut: _____

Wir versenden spätestens 2 Banktage vor dem Fälligkeitstermin eine Vorankündigung (Prenotification) mit dem konkreten Betrag und Termin per Postversand oder per E-Mail.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____