

Freunde und Förderer der
Musikschule Freiberg e.V.
Brückenstraße 3
09599 Freiberg

Name und Anschrift:

E-Mail:
Telefon:

Datum:

Beitrittserklärung / Antrag auf Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Mitgliedschaft in Ihrem Verein „Freunde und Förderer der Musikschule Freiberg e.V.“
und bin bereit, als Mitgliedsbeitrag jährlich EUR zu entrichten.

Durch meine Mitgliedschaft unterstütze ich den Verein bei der Erreichung seiner Ziele.

Ich möchte den Rundbrief/Newsletter per Post/E-Mail erhalten und auch regelmäßig über
Aktivitäten des Vereins informiert werden. ja nein

Ich kann mir folgende Mitarbeit im Verein vorstellen:

Die Mitgliedschaft beginnt mit meiner Einzahlung des jährlichen Beitrages und gilt jeweils für ein
Jahr. Sie endet mit meiner fristgerechten schriftlichen Kündigung.

Als Mitgliedsausweis gilt der Zahlscheinabschnitt für das jeweilige Kalenderjahr.

Hiermit ermächtige ich den Verein Freunde und Förderer der Musikschule Freiberg e.V. ,
den jährlichen Beitrag jeweils am 01.08. eines jeden Jahres bis auf Widerruf von meinem Konto
abzubuchen. Das entsprechende Lastschrift-Mandat befindet sich im Anhang.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins mit allen Rechten und Pflichten an.

Mit freundlichen Grüßen

Freunde und Förderer
der Musikschule
Freiberg e.V.
Brückenstraße 3
09599 Freiberg

VR-Bank
Mittelsachsen
BLZ 86065468
Kto.-Nr.:
4150019325

IBAN: DE 37860654684150019325
BIC: GENODEF1DL1

VR 3466
Amtsgericht:
Chemnitz

foerdereverein-
musikschule-
fg@web.de

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00001925531

Ich,

ermächtige den Verein „Freunde und Förderer der Musikschule Freiberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von“ Freunde und Förderer der Musikschule Freiberg 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.*

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

BIC:

IBAN:

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Zahlungsempfänger spätestens drei Tage vor der Lastschrift die Höhe des einzuziehenden Betrages und das Fälligkeitsdatum unter Nennung der Gläubiger- Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz ankündigt.

Ort/ Datum/ Name/ Unterschrift Kontoinhaber