

Musikverein „Eintracht“ Oberelchingen e.V.

Riedgartenweg ; 89275 Elchingen



Beitrittserklärung

Angaben zum Mitglied

Name		Vorname	
Straße			
Postleitzahl		Ort	
Geburtsdatum			

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18-jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.mv-oberelchingen.de/>

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift.

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 1-Monatigen Frist zu Jahresende erfolgen. Eine Abmeldung vom aktiven Musizieren (Ausbildung, Jugendkapelle, aktiven Kapelle, o.ä.) ist unabhängig vom Vereinsaustritt. Ein Austritt ist in diesem Falle in der hier genannten Form separat zu stellen, ansonsten besteht die Mitgliedschaft im Verein in vollem Umfang weiter.

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger: **Musikverein „Eintracht“ Oberelchingen e.V. Schubertstr. 2, 89275 Elchingen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE07ZZZ00000769732**

Mandatsreferenz-Nr: **wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige den Musikverein „Eintracht“ Oberelchingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Musikverein „Eintracht“ Oberelchingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger:

Name		Vorname	
Straße			
Postleitzahl		Ort	
Iban DE _____			

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

www.mv-oberelchingen.de

1. Vorstand	Schriftführerin	Bankverbindung
Ulrich Vogt	Claudia Pfeifer	VR-Bank Langenau-Ulmer Alb eG
Tel.: 07345/21958	Schubertstr. 2 ; 89275 Elchingen	IBAN DE68 6306 1486 0001 6000 01
email: Vorstand@MV-Oberelchingen.de	Tel.: 07308/924637	BIC GENODES1LBK