|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aufnahmeantrag** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ja, ich möchte Mitglied im „Förderverein Sarré Musikprojekte e. V.“ werden.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Herr | Frau | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | Titel | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  | | |
| Name, Vorname | | | | | | | | | | |  | Geburtsdatum | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | |
| Postleitzahl | |  | Ort | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | |
| Telefon | | | | |  | E-Mail | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Der monatliche Mindestbeitrag beträgt 15 EUR. Sie können den Beitrag freiwillig erhöhen. Der resultierende Jahresbeitrag wird in 2 Teilzahlungen erhoben und jeweils zum 15.1. und 15.7. von Ihrem Konto abgebucht. Bitte erteilen Sie dem Verein dazu ein SEPA-Lastschriftmandat. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Gewünschter monatlicher Mitgliedsbeitrag:[[1]](#footnote-1) 15 EUR | | | | | | | | | höherer Beitrag: | | | |  | EUR |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Die Aufnahme in den Förderverein wird beantragt zum: | | | | | | | | |  | 01. | | | | |
|  | | | | | | | | |  | gewünschtes Aufnahmedatum | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Sofern kein Aufnahmedatum angegeben wird, erfolgt die Aufnahme in den Verein in der Regel zum nächstfolgenden Monatsersten nach Eingang des Aufnahmeantrags beim Vereinsvorstand. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein meine Daten im Rahmen derMitgliederverwaltung speichert.Die Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | | | |
| Ort, Datum | | | | | | |  | Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin (bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter / die gesetzliche Vertreterin) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bitte füllen Sie auch das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite bzw. zweiten Seite aus!** | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats** | | | | | |
|  | | | | | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | | | DE45ZZZ00000615982 | | |
| Mandatsreferenz: | | | (Wird separat mitgeteilt) | | |
|  | | | | | |
| **Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Name, Vorname | | | | | |
|  | | | | | |
| Straße und Hausnummer | | | | | |
|  |  |  | | | |
| Postleitzahl |  | Ort | | | |
|  | | | | | |
| Der vereinbarte Mitgliedsbeitrag wird jeweils für ein halbes Jahr im Voraus erhoben.  Fälligkeitstermine sind der 15.1. und der 15.7. des jeweiligen Jahres. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Einzugsermächtigung:**  Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein Sarré Musikprojekte e. V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. | | | | | |
|  | | | | | |
| **SEPA-Lastschriftmandat:**  Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein Sarré Musikprojekte e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Sarré Musikprojekte e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. | | | | | |
|  | | | | | |
| Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| IBAN des Zahlungspflichtigen (maximal 22 Stellen) **oder** Kontonummer | | | | | |
|  | | | | | |
| BIC (8 oder 11 Stellen) **oder** Bankleitzahl | | | | | |
|  | | | | | |
| Kreditinstitut | | | | | |
|  | | | |  |  |
| Ort, Datum | | | |  | Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) |
|  | | | | | |
| Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Förderverein Sarré Musikprojekte e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. | | | | | |

1. Zutreffendes bitte ankreuzen [↑](#footnote-ref-1)