

Musikverein Trachtenkapelle Breitnau e.V.  
Am Sonnenberg 27  
79874 Breitnau



mitglied@mv-breitnau.de  
www.mv-breitnau.de

## Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer  
(wird vom Verein ausgefüllt) \_\_\_\_\_

Ich möchte förderndes Mitglied des Musikverein Trachtenkapelle Breitnau e. V. werden, der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 10 Euro. Ich möchte diesen nachfolgend (bitte ankreuzen) bezahlen.

**per Lastschrift:**

**per Barzahlung:**

**Wird Lastschrift gewählt, bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite vollständig ausfüllen!** Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich im Oktober ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straßen, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mitglied ab – Datum

***Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der oben genannten Daten gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz ausschließlich für Zwecke des Musikverein Trachtenkapelle Breitnau e.V. durch EDV, bin ich einverstanden.***

***Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.***

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



mitglied@mv-breitnau.de  
www.mv-breitnau.de

# SEPA-Basislastschriftmandat

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (entspricht Mitgliedsnummer und wird vom Verein ausgefüllt)

## Zahlungsempfänger

Musikverein Trachtenkapelle Breitnau e.V.  
Am Sonnenberg 27  
79874 Breitnau  
Gläubiger - Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000125

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen (fälligen Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels SEPA – Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger 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.

## Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut:  
(Name) \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift