

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Förderkreis der Moerser Musikschule e.V. mit einem Jahresbeitrag von

€ ..... bei (Jahresmindestbeitrag 12 €).

Name / Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Email

Ort, Datum, Unterschrift



Förderkreis Moerser Musikschule e.V.  
c/o Moerser Musikschule, Filder Str. 126  
47447 Moers  
Sparkasse am Niederrhein  
IBAN: DE26 3545 0000 1101 1190 61

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderkreis der Moerser Musikschule e.V. mit der Gläubiger-ID: DE17MMS00000358369

den Vereinsbeitrag in Höhe von €..... einmal jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Die Mandatsreferenznummer wird im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt. 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.

IBAN

Kreditinstitut (Name und ggf. BIC)

Vorname und Name des Kontoinhabers (falls abweichend)

Adresse des Kontoinhabers (falls abweichend)

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Förderkreis der Moerser Musikschule e.V. mit einem Jahresbeitrag von

€ ..... bei (Jahresmindestbeitrag 12 €).

Name / Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Email

Ort, Datum, Unterschrift



Förderkreis Moerser Musikschule e.V.  
c/o Moerser Musikschule,  
Filder Str. 126  
47447 Moers,  
Sparkasse am Niederrhein  
IBAN: DE26 3545 0000 1101 1190 61

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderkreis der Moerser Musikschule e.V. mit der Gläubiger-ID: DE17MMS00000358369

den Vereinsbeitrag in Höhe von €..... einmal jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Die Mandatsreferenznummer wird im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt. 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.

IBAN

Kreditinstitut (Name und ggf. BIC)

Vorname und Name des Kontoinhabers (falls abweichend)

Adresse des Kontoinhabers (falls abweichend)

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

