

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Stadtkapelle Rosenheim e.V.

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort

.....
Festnetz-/Mobilfunknummer

.....
Emailadresse

.....
Instrument

Ich erkenne die Satzung der Stadtkapelle Rosenheim e.V. an. Ich stimme zu, dass meine Stammdaten zusätzlich an den Musikbund von Ober- und Niederbayern e.V. zur internen Mitgliederverwaltung weitergereicht werden.

- Ich bin bis auf Widerruf mit der Abbuchung des Jahresbeitrags (lt. Geschäftsordnung, derzeit 30 €) einverstanden. Die Abbuchung erfolgt jeweils im Januar für ein volles Jahr im Voraus. Bei einem Eintritt während des Jahres wird der volle Jahresbeitrag fällig. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 31. Oktober schriftlich dem Verein zugeht.
- Ich überweise den vollen Jahresbeitrag (lt. Geschäftsordnung) im Januar, jeweils ein Jahr im Voraus auf das Konto:

IBAN DE48711600000003228320
BIC GENODEF1VRR

Bei einem Eintritt während des Jahres wird der volle Jahresbeitrag fällig. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 31. Oktober schriftlich dem Verein zugeht.

- Des Weiteren ermächtige ich die Stadtkapelle e.V. eine jährliche Spende in Höhe von € von meinem Konto abzubuchen. Dieser Betrag kann jährlich neu festgesetzt werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir im Zusammenhang mit der Stadtkapelle Rosenheim e.V. im Internet veröffentlicht werden.

.....
Ort, Datum und Unterschrift

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger: Stadtkapelle Rosenheim e.V.
Grünfeldstr. 32
83026 Rosenheim
Gläubiger-ID-Nr. DE56SKR00001357834
Mandatsreferenznummer: *

Kontoinhaber wie oben

Kontoinhaber (Name, Vorname):

Adresse:

IBAN:

BIC:

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtkapelle e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die der Stadtkapelle Rosenheim e.V. auf mein/unser Konto bezogenen 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.

.....
Ort, Datum und Unterschrift

* Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber separat mitgeteilt.
Ihre Daten werden nur zur internen Verarbeitung gespeichert, sie werden vertraulich behandelt und keinesfalls an Dritte weitergegeben (§ 3 Bundesdatenschutzgesetz).

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Stadtkapelle Rosenheim e.V.

.....
Name, Vorname Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort

.....
Festnetz-/Mobilfunknummer Emailadresse

Die Satzung des Fördervereins Stadtkapelle Rosenheim e.V. erkenne ich an.

- Ich bin bis auf Widerruf mit der Abbuchung des Jahresbeitrags (laut Satzung, derzeit 30 €) einverstanden. Die Abbuchung erfolgt jeweils im Januar für ein volles Jahr im Voraus
- Ich überweise den vollen Jahresbeitrag (laut Satzung) im Januar, jeweils ein Jahr im Voraus auf das Konto:

IBAN DE52711500000380000745

BIC BYLADEM1ROS

Bei einem Eintritt während des Jahres wird der volle Jahresbeitrag fällig. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 30. November schriftlich dem Verein zugeht.

.....
Ort, Datum und Unterschrift

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger: Förderverein Stadtkapelle Rosenheim e.V.
Meraner Straße 20
83024 Rosenheim
Gläubiger-ID-Nr. DE05SKR00000522030
Mandatsreferenznummer: *

Kontoinhaber wie oben

Kontoinhaber (Name, Vorname):

Adresse:

IBAN:

BIC:

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Stadtkapelle e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die dem Förderverein Stadtkapelle Rosenheim 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.

.....
Ort, Datum und Unterschrift

* Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber separat mitgeteilt.

Ihre Daten werden nur zur internen Verarbeitung gespeichert, sie werden vertraulich behandelt und keinesfalls an Dritte weitergegeben (§ 3 Bundesdatenschutzgesetz).