

Mitgliedsantrag

Jagdhornbläser Magdeburgerforth e.V.

Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, bei den Jagdhornbläsern Magdeburgerforth e.V. Mitglied zu werden. Bitte fülle das folgende Formular vollständig aus.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____	Geburtsdatum:	_____
Eintritt (Datum):	_____	Austritt:	_____

MITGLIEDSCHAFT

Stammgruppe:	<input type="checkbox"/> (erfordert Aufnahmeprüfung)	Monatsbeitrag: 3,00 €
Gloinetalbläser:	<input type="checkbox"/> (erfordert Aufnahmeprüfung)	Monatsbeitrag: 3,00 €
Bläserausbildungskurs:	<input type="checkbox"/>	Monatsbeitrag: 15,00 €
Förderndes Mitglied:	<input type="checkbox"/>	Monatsbeitrag: 3,00 € +freiwillige Aufstockung _____ €

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen):

SEPA Einzug:

Bei SEPA Einzug bitte zusätzlich das SEPA Mandat ausfüllen und mit dem Mitgliedsantrag übergeben.

Überweisung:

Ich überweise den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag zum 31.03. eines jeden Jahres auf das u.g. Vereinskonto.
Im Zuge der Bläserausbildung erhältst du vierteljährlich eine Rechnung. Bitte erst dann überweisen.

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem VEREIN Jagdhornbläser Magdeburgerforth e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem VEREIN keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann mit satzungsmäßiger Frist schriftlich gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der VEREINS-Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

X

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Jagdhornbläser Magdeburgerforth e.V.
Schustergasse 6a
39291 Magdeburgerforth**[Gläubiger-Identifikationsnummer]
DE02ZZZ00001431168

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Jagdhornbläser Magdeburgerforth e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Jagdhornbläser Magdeburgerforth 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

bitte unterschreiben mit dem Mitgliedsantrag zurücksenden