



Spielmannszug Beelen e.V.

gegründet 1928



Spielmannszug Beelen e.V.
Postfach 12 17
48358 Beelen

Spielmannszug-Beelen@gmx.de

Aufnahmeantrag fördernde Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Spielmannszug Beelen e.V. als förderndes Mitglied.

(Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen!)

Vorname: _____ Nachname: _____

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Ich unterstütze den Spielmannszug mit einem Jahresbeitrag von _____ € (min. 15€).
Dieser ist jährlich am 15. Januar fällig.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Spielmannszug Beelen e.V. an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00001054967

Die Mandatsreferenznummer wird im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.

Ich ermächtige den Spielmannszug Beelen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Spielmannszug Beelen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____