



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Musikverein Höpfingen e.V.

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

*freiwillige Angaben:*

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Zahlungstermin: jährlich zum 15.10.**



Die Datenschutzordnung auf der Homepage des Musikverein Höpfingen e.V. ([www.musikverein-hoepfingen.de](http://www.musikverein-hoepfingen.de)) habe ich zur Kenntnis genommen und stimme zu.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

## SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Musikverein Höpfingen e.V.  
Schlempertshof 6  
74746 Höpfingen

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE47ZZZ00000148600**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

Name des Zahlungsempfängers

**Musikverein Höpfingen e.V.**

Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die von

Name des Zahlungsempfängers

**Musikverein Höpfingen e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname, Str., Hausnr., PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber