

## Stadtkapelle Münstermaifeld e.V.

- Inhaberin der Plakette „Pro Musica“ -  
Mitglied des Landesmusikverbandes Rheinland-Pfalz



### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die **Stadtkapelle Münstermaifeld e.V.**

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Geburtsdatum	E-Mail

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages beträgt jährlich 12,00 EUR.

Ort, Datum

Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Name*	Vorname*
Straße, Hausnummer*	PLZ, Wohnort*
Geburtsdatum*	E-Mail

(\* Falls abweichend zu oben oder Erziehungsberechtigte/r)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE20ZZZ00000114166**  
Mandatsreferenz: **Jahresbeitrag**  
Name des Zahlungsempfängers: **Stadtkapelle Münstermaifeld e.V.**  
Zahlungsart: **jährlich wiederkehrend**

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtkapelle Münstermaifeld e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadtkapelle Münstermaifeld e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)