

## Beitrittserklärung

Musikverein Stadtkapelle Laupheim e.V.  
Frank Schneider  
Biberacher Straße 14  
88471 Laupheim

Hiermit erkläre ich

Name (Vor- und Zuname)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort
Geburtsdatum	Telefon, E-Mail

meinen Beitritt als förderndes Mitglied zum Musikverein Stadtkapelle Laupheim e.V.  
Die Vereinssatzung, einsehbar unter <https://stadtkapelle-laupheim.de/satzung.html>, wird von mir anerkannt.

Ich bitte um Zusendung von Einladungen und Informationsschreiben per

Post

E-Mail

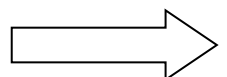
Ort, Datum

Unterschrift

### **Hinweis auf Datenspeicherung**

Wir weisen Sie darauf hin, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten von uns in einer elektronischen Datei gespeichert werden. Die Bestimmungen des Musikvereins Stadtkapelle Laupheim e.V. zum Datenschutz finden Sie in der Vereinssatzung in § 15a.

**Bitte weiter auf Rückseite**



## **SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Name und Empfänger der Zahlungen:

Musikverein Stadtkapelle Laupheim e.V.  
Frank Schneider  
Biberacher Straße 14  
88471 Laupheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE85ZZZ00000106012

Mandatsreferenz:  
(wird nach Beitritt mitgeteilt)

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Der Musikverein Stadtkapelle Laupheim e.V. ist berechtigt, den jeweils fälligen Jahresbeitrag (z.Zt. 29 €) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Stadtkapelle Laupheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber	
Straße	
Postleitzahl, Ort	Land
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ich zahle freiwillig einen höheren jährlichen Beitrag von  € anstelle des o. a. Jahresbeitrags.

Der Jahresbeitrag wird jedes Jahr zum 01. April eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / einen Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauf folgenden Werktag. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.

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

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