

Beitrittserklärung

Herr/Frau: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

erklärt sich bereit, als „Passivmitglied“ der STADTMUSIK BAD SÄCKINGEN beizutreten.

Beitragshöhe pro Jahr (Mindestbetrag): * EUR 12,-

Oder selbst gewünschter Betrag pro Jahr: * EUR _____

(*bitte ankreuzen)

Ort und Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

an die Stadtmusik Bad Säckingen Postfach 1732 79708 Bad Säckingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000161679

Mandatsreferenz des Zahlungspflichtigen:

(wird von der Stadtmusik Bad Säckingen ergänzt)

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtmusik Bad Säckingen Zahlungen, insbesondere den Passivbeitrag von meinem/unserem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtmusik Bad Säckingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des/r Kontoinhaber/s

Anschrift des/r Kontoinhaber/s

IBAN (22Stellen)

BIC (11 Stellen)

Ort und Datum

Unterschrift