

## MITGLIEDSANTRAG

---

---

Name	Vorname	Telefon
------	---------	---------

---

Anschrift	E-Mail
-----------	--------

---

Geburtsdatum	Eintrittsdatum
--------------	----------------

### SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT ZUM WIEDERKEHRENDEN EINZUG DER MITGLIEDSGEBÜHR

#### KONTOINHABER

---

Name	Vorname	Anschrift
------	---------	-----------

Ich ermächtige den Musikverein Langenalb e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Musikverein Langenalb e.V. (Gläubiger-ID: DE83ZZZ00001082450) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat Juni.

---

IBAN	BIC	Kreditinstitut
------	-----	----------------

---

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber
------------	---------------------------

---

Ort, Datum	Unterschrift Mitglied
------------	-----------------------