

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis der Musikschule Hockenheim e.V.

[Name input field]			
Name	Vorname	Geb.datum	
[Address input field]			
PLZ	Ort	Straße	Nr.
[Phone and email input field]			
Telefon	email		

Bei Beitritt weiterer Familienmitglieder / Familienmitgliedschaft:

[Name / Vorname input field]		Geb.datum
Name / Vorname	Geb.datum	
[Name / Vorname input field]		Geb.datum
Name / Vorname	Geb.datum	
[Name / Vorname input field]		Geb.datum
Name / Vorname	Geb.datum	
[Date input field]		Unterschrift
Datum	Unterschrift	

Ihre persönlichen Daten werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.





Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Freundeskreis der Musikschule Hockenheim e.V.
Heidelberger Straße 16 a • 68766 Hockenheim

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis der Musikschule Hockenheim e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Beiträge: Einzel 12,50 €, Schüler 7,50 €,
Familien 25,00 €, Firmen 50,00 €

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

DE

IBAN

Name der Bank

BIC

Datum

Unterschrift

