



# Steinfelder Musikanten

www.steinfelder-musikanten.de • www.facebook.de/Musikverein.Steinfeld ✉ info@steinfelder-musikanten.de  
1. Vorstand Laura Schmitt • Fuhrmannstraße 3 • 97854 Steinfeld ☎ 0151 207 977 95

## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied der „Musikkapelle 1955 Steinfeld e.V.“ werden:



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag für Erwachsene beträgt 12,50 Euro, für Minderjährige 6,00 Euro.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Mit meiner Unterschrift erteile ich mein Einverständnis, dass Fotografien und Texte von mir in öffentlichen Printmedien und der Internetpräsenz des Vereins veröffentlicht werden dürfen.

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Webseite: [www.steinfelder-musikanten.de](http://www.steinfelder-musikanten.de).

---

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung):

Gläubiger-ID: DE44ZZZ00000930765

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die „Musikkapelle 1955 Steinfeld e.V.“ Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Musikkapelle 1955 Steinfeld e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag ab 01.11. jeden Jahres fällig.

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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

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