



# Musikschule Oberfell e.V. "Elefantenstark"

## Antrag auf Mitgliedschaft in der Musikschule Oberfell e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Musikschule Oberfell e.V.

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

Geboren am \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Tel./E-Mail \_\_\_\_\_

Beitritt zum \_\_\_\_\_

Der Mindestbeitrag beträgt zurzeit 12,00 € je Kalenderjahr und ist zum Beginn der Mitgliedschaft und jeweils im Januar des Kalenderjahres fällig.

---

Unterschrift

### Abbuchungserlaubnis

Bitte buchen sie den satzungsgemäßen Mindestbeitrag von zurzeit 12,00 €

oder den freiwilligen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €

von meinem Konto IBAN: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bankverbindung: VR Bank Rhein-Mosel  
IBAN: DE32 5746 0117 0003 3293 38 BIC: GENODED1NWD  
Anschrift: Musikschule Oberfell e.V. \*  
Marie-Luise Reil \* Im Klos 27 a \* 56332 Oberfell \* Tel. 0171 2108255  
E-Mail: Musikschule-Oberfell-e.V@web.de

Name der Bank \_\_\_\_\_

Zu Beginn der Mitgliedschaft bzw. im Januar des lfd. Geschäftsjahres ab.

Den Mitgliedsbeitrag von zurzeit 12,00 €/Jahr werden wir zur Beginn der Mitgliedschaft und dann jährlich am 2. Januar von oben aufgeführtem Konto Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ abbuchen.

Oberfell, \_\_\_\_\_ Oberfell, \_\_\_\_\_

---

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Musikschule

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 32 ZZZ 000000 47893  
Mandatsreferenz-Nummer \_\_\_\_\_ wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Musikschule Oberfell e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Oberfell e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart \_\_\_\_\_ wiederkehrende Zahlung jährlich jeweils am 2. Januar  
Forderungsart \_\_\_\_\_ Musikschulgebühren

Name/Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Name/Vorname des Zahlers \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_