

# Mitgliedsantrag



Hiermit erkläre ich durch meine Unterschrift den Beitritt zum *1. Trossinger Mundharmonika-Verein HOHNERKLANG 1932 e. V.*

Vorname und Nachname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

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

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

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

Ich wähle den folgenden Beitrag:  Basis-Beitrag 12,00 €/Jahr  
 20,00 €/Jahr  
 frei wählbarer Betrag von \_\_\_\_\_ €/Jahr

Der Jahresbeitrag ist jeweils 14 Tage nach der Mitgliederversammlung fällig.

## Allgemeiner Hinweis zum Lastschriftverfahren:

Unsere Gläubigeridentifikationsnummer: DE57ZZZ00001059250

Mandatsreferenznummer: Ihre Mitglieds-Nr. (wird noch vergeben)

Ich ermächtige das Orchester Hohnerklang Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Orchester Hohnerklang auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Mitgliedschaft kann jeweils mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende gekündigt werden. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift