



**MUSIKKORPS
DER BERGSTADT
SCHNEEBERG**

MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Hiermit stelle ich den Antrag, mit Wirkung vom

.....
Name, Vorname der Privatperson bzw. Bezeichnung der Körperschaft

.....
Geburtsdatum (Privatperson), HR-Nr. (Körperschaft)

.....
Straße, Hausnr., PLZ , Ort

.....
Telefon-Nr.

.....
E-Mail-Adresse des Antragstellers bzw. eines Erziehungsberechtigten

Mitglied im „Musikkorps der Bergstadt Schneeberg e. V.“ zu werden.

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung in allen Punkten uneingeschränkt an.

.....
Unterschrift des Antragstellers bzw.
rechtsverbindliche Unterschrift der Körperschaft

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
bei Minderjährigen

Vermerke des Vereines:

Über den Antrag wurde in der Sitzung des Vorstandes am entschieden.

() Dem Antrag wurde zugestimmt.

() Der Antrag wurde abgelehnt.

.....
rechtsverbindliche Unterschrift



MUSIKKORPS
DER BERGSTADT
SCHNEEBERG

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

| | |
|--|---------------|
| Name des Zahlungsempfängers: Musikkorps der Bergstadt Schneeberg e.V. | |
| Anschrift des Zahlungsempfängers: Marienstraße 28a D-08289 Schneeberg/Erzg. | |
| Gläubiger – Identifikationsnummer: DE70MKS00000741729 | |
| Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): | |
| Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Musikkorps der Bergstadt Schneeberg e.V. , Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Musikkorps der Bergstadt Schneeberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | |
| Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung | |
| Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): | |
| Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: | |
| IBAN des zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): | |
| BIC (8 oder 11 Stellen): | |
| Ort: | Datum: |
| Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): | |