

Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** im Spielmannszug & Brass Band Lüdinghausen e.V.

Name		Vorname	
PLZ/ Wohnort		Strasse/ Haus-Nr.	
Geburtsdatum		Telefon / Mobil	
Email-Adresse			
		Fördernd <input type="checkbox"/>	
Musikalische Abteilung		Ausbilder/in	
Spielmannszug <input type="checkbox"/>		Brass Band <input type="checkbox"/>	
Instrument		Beginn der Mitgliedschaft	
Ort, Datum		Unterschrift	
Datenschutz			
<p>Hiermit erkenne ich die Satzung des Spielmannszug & Brass Band Lüdinghausen e.V. an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die in der Anlage beigefügten Bedingungen der Mitgliedschaft anerkenne.</p>			
Ort, Datum		Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten	
<p>Ich/Wir ermächtige/n den Spielmannszug & Brass Band Lüdinghausen e.V. Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Spielmannszug & Brass Band Lüdinghausen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>			
Gläubiger-Identifikationsnummer		Mandatsreferenz	
DE22ZZZ00000429380			
IBAN		Name der/ des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)	
SWIFT-BIC		Anschrift der/ des Zahlungspflichtigen	
Name des Zahlungsempfängers		Zahlungsart	
Spielmannszug & Brass Band Lüdinghausen e.V. Postfach 1512 59335 Lüdinghausen		Wiederkehrende Zahlung	
Ort, Datum		Unterschrift	
Ort, Datum		Unterschrift	