

## Beitrittserklärung

Ich möchte Förderer (passives Mitglied) vom Verein  
„**Stadtkapelle Bad Reichenhall e. V.**“ werden.



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

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

Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.  
(Mindestbeitrag zur Zeit 15 Euro)

### Erklärung zum SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Verein „**Stadtkapelle Bad Reichenhall e.V.**“, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag (jährlich wiederkehrende Zahlung)

zu Lasten des Kontos Kto.Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ.: \_\_\_\_\_

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

BIC : \_\_\_\_\_

(finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)  
abzubuchen.

Bis auf Widerruf bin ich mit dem Einzug des Jahresbeitrags per Lastschriftverfahren einverstanden.

Gläubiger-ID-Nr.: **DE36ZZZ00000271115**

Mandatsreferenz-Nr.: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein festgelegt)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_