

# BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ inaktives Mitglied  
der **Moselland-Kapelle 1907 Wincheringen e.V.** werden.

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit monatlich 1,25 Euro-  
Jahresbeitrag 15,00 Euro. (Jeweils fällig am 01.12.)

**SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-ID: DE29ZZZ00000787378**

Ich ermächtige die Moselland-Kapelle 1907 Wincheringen e.V., Zahlungen  
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein  
Kreditinstitut an, die von der Moselland-Kapelle auf mein Konto gezogenen  
Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift