



## Beitrittserklärung

**Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Musikverein Höfingen e.V.:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ            Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mail

Alle hier aufgenommenen Daten werden in vereinseigenen Programmen erfasst und nur zur Mitgliederverwaltung genutzt. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Veröffentlichung Ihres Namens in Mitgliederlisten und der unentgeltlichen Veröffentlichung von Fotos, Filmen und Texten in Druckmedien des Musikverein Höfingen e.V. und im Internet auf der Internetseite des Vereins zu.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds



## SEPA-Lastschriftmandat

**Musikverein Höfingen e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE 09 ZZZ 0000285874**

Ich ermächtige den Musikverein Höfingen e.V. den Mitgliedsbeitrag für

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Höfingen e.V. 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.

_____ Name und Vorname (Kontoinhaber)	_____ Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen)
_____ Straße	_____ PLZ und Ort
_____ IBAN	_____ BIC
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Kontoinhabers