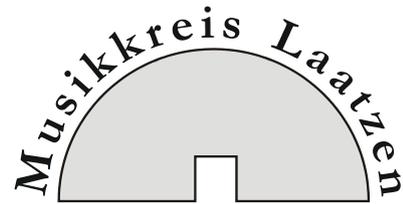




Musikkreis Laatzten e.V. • Heinrich-Spoerl-Straße 8 • 30880 Laatzten

Musikkreis Laatzten e.V.  
z.Hd. Carolin Maschke  
Heinrich-Spoerl-Straße 8  
30880 Laatzten



1. VS.: zurzeit vakant  
2. VS.: Carolin Maschke  
Heinrich-Spoerl-Straße 8, 30880 Laatzten  
Tel.: 0511 / 373 606 14  
Kasse: Elmar Stein  
Seegershof 11, 30163 Hannover  
Tel.: 0511 / 370 754 02  
e-mail: info@musikkreis-laatzten.de  
www: http://www.musikkreis-laatzten.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Antragsteller (Erziehungsberechtigter):

Kinder/Familienmitglieder

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname  
\_\_\_\_\_  
Straße  
\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort  
\_\_\_\_\_  
Telefon                      Geburtsdatum  
\_\_\_\_\_  
E-Mail

1. \_\_\_\_\_  
Vorname, ggf. abweich. Familienname      Geburtsdatum  
2. \_\_\_\_\_  
Vorname    Geburtsdatum  
3. \_\_\_\_\_  
Vorname    Geburtsdatum  
4. \_\_\_\_\_  
Vorname    Geburtsdatum  
5. \_\_\_\_\_  
Vorname    Geburtsdatum

Hiermit beantrage ich mit sofortiger Wirkung die Mitgliedschaft im Musikkreis Laatzten e.V.  
Die Mitgliedschaft kann von mir jederzeit schriftlich ohne Benennung von Gründen gekündigt werden. Ein automatischer Austritt bei Abwesenheit erfolgt nicht. Die Satzung, welche ich auf Anfrage einsehen kann, erkenne ich an, insbesondere, dass eine Rückerstattung von gezahlten Beträgen bei Austritt nicht erfolgt. Die persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und nicht weitergegeben, jedoch bin ich mit der Veröffentlichung meiner Telefonnummer und E-Mail-Adresse im Rahmen der Arbeitsgruppen einverstanden. Ich bin ferner damit einverstanden, dass der monatliche Mitgliedsbeitrag im Einzugsverfahren halbjährlich vom umseitig genannten Konto abgebucht wird. Der erste Beitrag ist ab dem folgenden Quartal nach Aufnahme in einer Musikgruppe oder bei Fördermitgliedern nach Eintritt fällig:

Fälligkeit beginnt ab:     Januar     April     Juli     Oktober    20\_\_

Ich beantrage die Ermäßigung des Mitgliedsbeitrags auf 4 € / Monat,  
da ich zurzeit in Ausbildung bin oder studiere.

Student/Ausbildung

**Bitte beachten Sie unbedingt die Rückseite dieses Antrags!  
Ohne SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) ist dieser ungültig!**

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

Stand: 29.08.2021



Musikkreis Laatzen e.V.  
Heinrich-Spoerl-Straße 8  
30880 Laatzen

Zu Ihrer Information:

Betrag: 7€ / Monat

Zahlungsweise: Halbjährlich  
( 1.4. / 1.10.)

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Musikkreis Laatzen e.V. die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikkreis Laatzen 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.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE2900000000122928**

Mandatsreferenz dieses Lastschriftmandats: **siehe Kontoauszug bei erster Belastung**

Ihre IBAN:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
(IBAN)

Ihr Kreditinstitut und Ihre BIC:

\_\_\_\_\_  
(Name des Kreditinstituts)

*Nur sofern abweichend vom umseitig genannten Mitglied:*

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

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