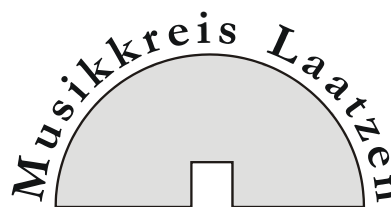




Musikkreis Laatzten e.V. • Heinrich-Spoerl-Straße 8 • 30880 Laatzten

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



1. VS.: Carolin Maschke
Heinrich-Spoerl-Straße 8, 30880 Laatzten
Tel.: 0511 / 373 606 14
2. VS.: Annette Wolf
Hölderlinweg 83a, 30880 Laatzten
Tel.: 05102/ 913 444
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

1. _____
Vorname, ggf. abweich. Familienname

Geburtsdatum

Straße

2. _____
Vorname

Geburtsdatum

PLZ Ort

3. _____
Vorname

Geburtsdatum

Telefon Geburtsdatum

4. _____
Vorname

Geburtsdatum

E-Mail

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: 20.06.2022



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