Werden Sie Mitglied im Förderverein:

Antrag auf Mitgliedschaft

Im Verein der Freunde und Förderer der Emmerich-Smola-Musikschule der Stadt Kaiserslautern e.V.

c/o Emmerich-Smola Musikschule der Stadt Kaiserslautern
Altes Stadthaus
St. Martins Platz
67657 Kaiserslautern
Telefon: 0631 365-2263

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Verein der Freunde und Förderer der Emmerich-Smola-Musikschule der Stadt Kaiserslautern e.V.“ als (Beträge jeweils jährlich)

- ☐ Einzelmitgliedschaft á 20,00 EUR
- ☐ Doppelmitgliedschaft á 60,00 EUR
- ☐ Familienmitgliedschaft
  Eltern á 60;00 EUR + … weitere(n) Angehörigen á 20,00 EUR
- ☐ Mitgliedschaft während der Ausbildung á 20,00 EUR
- ☐ Mitgliedschaft für juristische Personen und andere Vereinigungen á 100,00 EUR

Über den Betrag wünsche(n) ich/wir jährlich eine Spendenquittung ☐ ja ☐ nein

SEPA- Lastschriftmandat

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____

BIC/SWIFT-Code des Kreditinstituts _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
IBAN (National) **D E** _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN (Europa) _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ich ermächtige/Wir ermächtigen

_____
(Name des Zahlungsempfängers),
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von

_____
(Name des Zahlungsempfängers)
auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

_____ _____
Datum Unterschrift

Bankverbindung: IBAN: DE26 5405 0110 0000 3182 61 BIC: MALADE51KLS
Gläubiger ID: DE86ZZZ00000555201