

# Musikverein „Harmonie“ Bollendorf e.V.

gegr. 1870

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ meine Aufnahme in den Musikverein „Harmonie“ Bollendorf e.V.

Fälligkeit/Abbuchung: 10. März oder nächstfolgender Werktag eines jeden Jahres. Erfolgt der Eintritt nach dem 01. März, so wird der Erstbeitrag zum 10. oder zum nächstfolgenden Werktag des Folgemonats nach Erhalt der Mitgliedsbestätigung einmalig abgebucht. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum 31. Dezember wirksam.

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- Die Satzung des Vereins
- Die jeweiligen Beitragssätze (der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 15,- € und kann mit Beschluss der Generalversammlung geändert werden)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschrift-Mandat

**Name des Zahlungsempfängers:** Musikverein „Harmonie“ Bollendorf e.V.  
**Adresse des Zahlungsempfängers:** Petersstr. 11 - 54669 Bollendorf  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE20ZZZ00000622834  
**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung  
**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen – Zuteilung erfolgt durch die Vereinssoftware und wird im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Musikverein „Harmonie“ Bollendorf e.V.), Zahlungen von meinem / unserem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Musikverein „Harmonie“ Bollendorf e.V.) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (wenn abweichend)

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

1. Vorsitzender :	Paul Meyers	Petersstr. 11	54669 Bollendorf	Tel. 00352-6211630172	E-Mail: paulm@pt.lu
2. Vorsitzende:	Nina Bohr	Auf den Oesen 13	54669 Bollendorf	Tel. 0151-61710927	E-Mail: nina.bohr@gmx.de
Schriftführer	Alexander Colljung	Karhausstr. 7a	54666 Irrel	Tel.0170-8314961	E-Mail: colljung@gmx.de
Kassenwart:	Melanie Colljung	Büchelstr. 4a	54666 Irrel	Tel. 0171-1052108	E-Mail: colljung_86@web.de

Bankverbindung: Kreissparkasse Bitburg-Prüm  
IBAN: DE59 5865 0030 0001 1390 70

BLZ 586 500 30  
BIC: MALADE51BIT

Konto: 1139070