

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Musikvereins Bretzfeld e.V.

Allg	gemeine Daten (d	es Antragsteller	s/ Mitglieds):					
Vorname: Name: Geburtsdatum:			Straße/Nr.: PLZ/ Ort: Telefon:					
								E-Mail:
					Jah	resbeitrag (bitte a	ankreuzen):	
	Familienbeitrag:	45,00 € p.a.	(Eltern und Kinder bis 18 Jahre, weitere Angaben auf S. 2)					
	Einzelbeitrag:	30,00 € p.a.	(Erwachsene)					
	Jugendbeitrag:	15,00 € p.a.	(Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre)					
Ort, Datum			Unterschrift des Antragstellers/Mitglieds Bei Minderjährigen bitte gesetzliche/r Vertreter					
SEP	A-Lastschriftmanda	nt:						
einzu Konto Hinw belas	ıziehen. Zugleich weise o gezogenen Lastschrift eis: Ich kann innerhalb v	ich mein Krediti en einzulösen. De on acht Wochen,	e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift nstitut an, die vom Musikverein Bretzfeld e.V. auf meiner Beitrag wird am 01.05. eines jeden Jahres eingezogen. beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten					
Gläu	biger-Identifikations	nummer: DE04	MvB00001140908					
Man	datsreferenz: Mitglie	dsnummer (wii	rd vom Musikverein Bretzfeld e.V. vergeben)					
Kont	oinhaber:		-					
IBAN	:							
BIC:								
Kred	itinstitut:							
Ort,	Datum		Unterschrift des Kontoinhabers					



Weitere Mitglieder (nur bei Familienantrag auszufüllen):

Kind 2:	
Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Kind 4:	
Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	
	Vorname: Name: Geburtsdatum: Kind 4: Vorname: Name: