

# Beitrittserklärung



---

Name

Vorname

Geb.Dat.

---

Straße

PLZ, Wohnort

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Blaskapelle Egling-Heinrichshofen e.V. und erkenne die Satzung an.

Mit der jährlichen Abbuchung des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto bin ich einverstanden.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Blaskapelle Egling-Heinrichshofen e.V.  
86492 Egling

Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000188624 Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_

die Blaskapelle Egling-Heinrichshofen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Blaskapelle Egling-Heinrichshofen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber.: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN.: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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