



Männerchor 1886 Neidenfels e.V.

Eintritts-Erklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt beim Männerchor 1886 Neidenfels e.V.

Name	Vorname	Geb.-Datum	Hochzeits-Datum	Eintritts-Datum

PLZ / Wohnort	Straße u. Hausnummer	Telefon
Mobil	Mail	

Vereinsnachrichten möchte ich per Mail Whatsapp keine erhalten

Ich bevollmächtige den Männerchor 1886 Neidenfels e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von 20.– € Einzelbeitrag bei nachfolgender Bank/Sparkasse von meinem unten stehenden Konto abzubuchen. 25.– € Familienbeitrag

Liebes Neu-Mitglied,

Bitte beachten Sie, dass die Beitrittserklärung komplett ausgefüllt sein muss.

Mit der Einführung von SEPA (01.02.2014) wurden wir gesetzlich verpflichtet, von einem neuen Mitglied neben der Beitrittserklärung auch das ausgefüllte und unterschriebene SEPA Lastschriftmandat einzufordern. **Also einfach das Formular auf der Rückseite mit ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und mit der Beitrittserklärung abgeben.**

Die Abbuchung der Beiträge erfolgt über Ihre internationale Kontonummer (IBAN) und Bankleitzahl (BIC). Neben diesen Daten ist zukünftig eine eindeutige Mandatsreferenz zwischen Ihnen als Mitglied und dem Verein festzulegen. Ferner wird bei den Lastschriftabbuchungen die Gläubiger-ID des Vereins angegeben.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA (Core Direct Debit Scheme)

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Männerchor 1886 Neidenfels e.V. Schulstraße 11 67468 Neidenfels

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Credit Identifier)	Mandatsreferenz (wird vom Männerchor Neidenfels ausgefüllt)
DE80ZZZ00001443635	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Männerchor 1886 Neidenfels e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Männerchor 1886 Neidenfels 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Kreditinstitut
IBAN
BIC

Ort, Datum	Unterschrift bei Jugendlichen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)
------------	---