

Musikverein „Harmonie“ Könen 1904 e.V.

Mitglied im Kreismusikverband Trier-Saarburg
Inhaber der PRO-MUSICA-Plakette



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die * Mitgliedschaft im
Musikverein „Harmonie“ Könen 1904 e.V.

Eintrittsdatum:

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Hochzeitsdatum:

Telefon: Mobil:

E-mail:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke verwendet werden.
Eine Weitergabe an Dritte seitens des Musikvereins ist nicht zulässig.

(Datum)

(Unterschrift)

Bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bitte füllen Sie auch das SEPA-Lastschriftmandat auf der folgenden Seite aus.

*zutreffendes bitte auswählen

Mitgliedsbeiträge (gültig ab 01.01.2023)

Beitrags- klasse	Beitragsart	Beitragszeit- raum	Betrag €
1	Aktive / inaktive Mitglieder	jährlich	18,00 €
2	Schüler, Studenten, Azubis, Wehrdienstleistende usw.	jährlich	9,00 €

Musikverein „Harmonie“ Könen 1904 e.V.

Mitglied im Kreismusikverband Trier-Saarburg

Inhaber der PRO-MUSICA-Plakette



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE30ZZZ00001117936

Mandatreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages** von []* und ermächtige den Musikverein „Harmonie“ Könen 1904 e.V. die von mir zu entrichtenden Beitragsleistungen zu Lasten meines nachfolgend genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein „Harmonie“ Könen 1904 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber:

Name: []

Vorname: []

Straße, Nr.: []

PLZ, Wohnort: [] []

Bank: []

IBAN: [] [] [] [] [] [] BIC: []

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke verwendet werden. Eine Weitergabe an Dritte seitens des Musikverein ist nicht zulässig.

[]

(Datum)

(Unterschrift)

Bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

* zutreffendes bitte auswählen

** Mitgliedsbeiträge (gültig ab 01.01.2023)

Beitragsklasse	Beitragsart	Beitragszeitraum	Betrag €
1	Aktive / inaktive Mitglieder	jährlich	18,00 €
2	Schüler, Studenten, Azubis, Wehrdienstleistende usw.	jährlich	9,00 €