

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre Ich meinen /unseren Beitritt zur

Katholischen Kirchenmusik Bingen

als

Förderndes Mitglied

ab dem

Der Vereinsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und beträgt zurzeit 24,00 € pro Person, oder

36,00 € mit Ehepartner. (Zutreffendes bitte ankreuzen).

Allgemeine Angaben für die KKM Bingen

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geb. Datum _____

Tel. _____

Handy _____

Mail _____

Datenschutz

Zum Zweck der Mitgliedschaft bin ich/wir damit einverstanden, dass die KKM „St.Martin“ Bingen alle Daten elektronisch verarbeitet, die in meiner Beitrittserklärung erhalten sind bzw. im Zusammenhang mit der Abwicklung bekannt werden. Der Vorstand ist berechtigt, allen Personen, die mit der Mitgliedspflege befasst sind, diese Daten weiterzugeben.

Bingen, den

Unterschrift

1. Vorsitzender
Christian Hemmerle
In der Eisel 36
55411 Bingen am Rhein

2. Vorsitzender
Matthias Schöll
Birkengässchen
55411 Bingen am Rhein

Kasse
Kevin Maus
Steinstraße 12
55411 Bingen am Rhein

Bankverbindung
Sparkasse Rhein-Nahe
IBAN: DE46560501800030077051
BIC: MALADE51KRE

SEPA – Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Katholische Kirchenmusik „St.Martin“ Bingen

Postleitzahl und Ort

Land

55411 Bingen am Rhein

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE97ZZZ00001011679

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt) _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den obengenannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (oben genannt) auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Eine Kontoänderung ist dem Musikverein unverzüglich mitzuteilen. Bankspesen, die aus diesen Gründen entstehen sind vom Mitglied zu erstatten.

Fälligkeiten

Der Jahresbeitrag wird in den ersten 4 Monaten des Jahres eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauffolgenden Werktag. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung Einmal Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) * Angabe freigestellt

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)