

# Mitgliedschaft in der Musikschule Schwalm-Eder e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied in der

## Musikschule Schwalm-Eder e.V.

mit Wirkung zum 1. Januar 2023

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Der Mindestbeitrag beträgt jährlich **15,00 €** oder \_\_\_\_\_ €.

Diese Mitgliedschaft ist für ein Jahr gültig und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht **schriftlich 3 Monate vor Jahresende** gekündigt wird.

Der Mitgliedsbeitrag kann bei der Steuererklärung als Spende angegeben werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE49ZZZ00000321030**

Mandatsreferenz:

(wird nach Anmeldung mitgeteilt)

### 1. Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Musikschule Schwalm-Eder e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Musikschule Schwalm-Eder e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Schwalm-Eder e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname und Name
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

### Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

### Bankverbindung

IBAN	
Institut	BIC

### Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung – für jährliche Mitgliedsbeiträge

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

### Geschäftsstelle:

Musikschule Schwalm-Eder e.V., Multifunktionshaus M15, Holzhäuser Str. 3, 34576 Homberg (Efze)  
Telefon: 05681-2947, E-Mail: [info@musikschule-schwalm-eder.de](mailto:info@musikschule-schwalm-eder.de)