

# Winzerkapelle "Harmonie" Unterjesingen e.V.

## Aufnahmeantrag Mitgliedschaft und Ausbildung



Gläubigeridentifikationsnummer:

DE79ZZZ00000045010

Mandatsreferenz:

.....  
(wird vom Verein vergeben)

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname ....., geboren am .....

die Mitgliedschaft als  aktives  förderndes Mitglied in der Winzerkapelle „Harmonie“

Unterjesingen e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an. Der Infobogen (Stand: \_\_\_\_/\_\_\_\_) ist mir ausgehändigt worden, woraus die Kündigungsbedingungen ersichtlich sind.

Die Satzung kann jeder Zeit beim 1. Vorsitzenden, dem Schriftführer oder auf der Internetseite [www.winzerkapelle-unterjesingen.de](http://www.winzerkapelle-unterjesingen.de) eingesehen werden.

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon-Nummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

Erziehungsberechtigt: ..... (nur bei minderjährigen Mitgliedern)

Eintrittsdatum: ..... Unterschrift .....

### Beiträge

Die aktuellen Beiträge können unter [www.winzerkapelle-unterjesingen.de](http://www.winzerkapelle-unterjesingen.de) eingesehen werden.

- |  |                  |  |                  |
|--|------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> förderndes Mitglied   | (aktuell: ... €) | <input type="checkbox"/> Ausbildung Flötengruppe | (aktuell: ... €) |
| <input type="checkbox"/> Ausbildung Instrument | (aktuell: ... €) | Instrument:                                      | .....            |
| <input type="checkbox"/> Miete Instrument      | (aktuell: ... €) |  |                  |

Bitte zutreffendes ankreuzen.

Die Ausbildungsbeiträge und die Instrumentenmiete sind monatlich, die Beiträge für die fördernde Mitgliedschaft jährlich zu entrichten.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Winzerkapelle Harmonie Unterjesingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Winzerkapelle Harmonie Unterjesingen 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: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Für interne Zwecke: Unterschrift 1. Vorstand: .....

Systemeintrag: .....

Stand: Oktober 2018