

Name:.....

.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Tel:.....

Bitte
frankieren

**An die
Musikschule Schramberg e.V.
Burgweg 2
78713 Schramberg**

Beitrittserklärung

Musikschule Schramberg e. V.



Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zur Musikschule Schramberg e. V. (Zutreffendes bitte ankreuzen).

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> als Einzelperson | 15 € Beitrag jährlich |
| <input type="checkbox"/> als Familie | 20 € Beitrag jährlich |
| <input type="checkbox"/> als juristische Person | 50 € Beitrag jährlich |

Der Jahresmitgliedsbeitrag ist **steuerlich voll absetzbar**.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Musikschule Schramberg e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Vorname, Name:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Zahlungsempfänger:

Musikschule Schramberg e. V.

Gläubigeridentifikationsnummer:

DE94ZZZ00000917643

Mandatsreferenz:

Wird nachgereicht.

Häufigkeit der Mandatsnutzung:

Wiederkehrende Zahlungen

Ort, Datum:

Unterschrift: