

Anmeldung zum Ensemblespiel

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das folgende Ensemble:

Ensemble:	Leiter des Ensembles:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:

Voraussetzung ist die Mitgliedschaft eines Familienangehörigen im Musik Aktiv e.V. Postbauer-Heng:

Name, Vorname des Vereinsmitglieds

Die monatliche Teilnahmegebühr beträgt 10€. Die Teilnahme im Ensemble kann zum 31.8. eines jeden Jahres gekündigt werden. Außerordentliche Kündigungen, z.B. nach dem Ende eines Projektes, bedürfen der Zustimmung des Ensembleleiters.

Ort, Datum und Unterschrift des Teilnehmers, ggf. auch eines Erziehungsberechtigten:
--

SEPA–Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE74 ZZZO 0000 1663 50

Mandatsreferenz: *(wird Ihnen nach Anmeldung mitgeteilt)*

Ich ermächtige Musik Aktiv e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Musik Aktiv 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vorname und Name des Kontoinhabers:	Kreditinstitut:
Anschrift:	BIC: <input type="text"/>
Ort, Datum und Unterschrift:	IBAN: <input type="text"/>

Bitte geben Sie diese Anmeldung bei Ihrem Ensembleleiter ab.