



# BEITRITTSERKLÄRUNG Fördermitglied

Hauptgeschäftsstelle  
Gesellschaftshaus  
D-55606 Kirn

T 06752 939793  
F 06752 939795  
musikschule@kirn.de  
www.musikschule-kirn.de

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht o m o w

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

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil (optional) \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied im Trägerverein Musikschule Kirn-Meisenheim-Bad Sobernheim e.V.. Der Jahresbeitrag (derzeit 18,40 € / Jahr) wird jeweils zum 1.2. des Jahres per SEPA-Basislastschrift eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den darauf folgenden Werktag. Die Kündigung wird, laut Satzung, mit Ende des laufenden Jahres wirksam, wenn sie mindestens 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres bei der Geschäftsstelle eingegangen ist.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

*Die Daten werden ausschließlich zur Vorbereitung der Mitgliedschaft verwendet. Sollte aus dieser Anmeldung keine Mitgliedschaft entstehen, werden die hier erhobenen Daten binnen 2 Monaten gelöscht. Sie haben jederzeit die Möglichkeit von Ihrem Recht auf Datenauskunft und Datenlöschung Gebrauch zu machen. Unsere Datenschutzrichtlinien finden Sie auf [www.musikschule-kirn.de](http://www.musikschule-kirn.de)*



## SEPA-Basislastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers:** Musikschule KMS e.V.      **Anschrift des Zahlungsempfängers:** Neue Straße 13, 55606 Kirn      **Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE11MUS00000486129

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung      **Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_      **BIC:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_      **Unterschrift** \_\_\_\_\_