



An die  
Vorstandschaft  
des Musikverein Reudern e.V.  
Börlenbergweg 22  
72622 Nürtingen-Reudern

1.Vorsitzender:  
Holger Mayer  
Börlenbergweg 22  
72622 Nürtingen-Reudern  
Tel. 07022 – 85 06  
Mobil: 0172 – 7 56 16 00

## **Antrag auf Aufnahme in die fördernde Mitgliedschaft**

Name/Vorname:.....

Geburtsdatum: .....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Mobil: .....

Beitrittsdatum: .....

Beitrag pro Jahr z.Zt. für Erstmitglied: 30,00 €

Beitrag pro Jahr z.Zt. für Familienmitglied: 15,00 €

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu vereinsinternen Zwecken gespeichert werden. Veränderungen meiner persönlichen Daten gebe ich bekannt.

Mir ist bekannt, dass für die Mitgliedschaft im Verein die Bestimmungen der gültigen Vereinssatzung (einsehbar unter [www.trachtenkapelle-reudern.de](http://www.trachtenkapelle-reudern.de)) verbindlich sind.

**Datum:** .....

**Unterschrift:** .....



Musikverein Reudern e. V. 1965 • 72622 Nürtingen-Reudern

**SEPA-Lastschriftmandat der Mitgliedschaft:**

Um den Verwaltungsaufwand und die Kosten so gering wie möglich zu halten, müssen wir die Mitgliedsbeiträge im Lastschriftverfahren einziehen.

Dazu müssen Sie uns ein SEPA- Lastschriftmandat erteilen.

**Gläubiger- Identifikationsnummer(CI): DE19ZZZ00000205364**

**Mandatsreferenz:** MVR-Mitglieds-Nr. ....(wird vom Verein ausgefüllt)

**Turnus: jährlich zum 15. April**

**SEPA- Lastschriftmandat**

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Ich/Wir ermächtige(n) die Trachtenkapelle Musikverein Reudern (MVR) den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Trachtenkapelle Musikverein Reudern (MVR) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauf folgenden Werktag. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.

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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Kreditinstitut:.....  
Name der Bank

IBAN: (internationale Kontonummer)

D	E																									
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: (Bankidentifizierungscode)

					D	E							
--	--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--

(IBAN und BIC finden Sie auf der Rückseite Ihrer Scheckkarte und auf Ihrem Kontoauszug)

**O Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Musikverein Reudern.**

**Datum:**.....

**Unterschrift:**.....