

## Stadtkapelle MV Weißenstein e. V.

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Stadtkapelle MV Weißenstein e. V.**

---

Name, Vorname, Geburtsdatum

---

bei Jugendlichen: Gesetzlicher Vertreter

---

PLZ, Ort

---

Straße, Hausnummer

---

Telefonnummer, Email-Adresse

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von :  
(bitte ankreuzen)

|  |         | <u>ab 2022</u> |
|--|---------|----------------|
| Kinder / Jugendliche                             | 10,00 € | 15,00 €        |
| Erwachsene                                       | 23,00 € | 30,00 €        |
| Ehepaare   | 34,00 € | 40,00 €        |
| Familie (mit Kindern/ Jugendlichen bis 18 Jahre) | 45,00 € | 50,00 €        |

soll mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto abgebucht werden.

---

Datum, Unterschrift

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die **Stadtkapelle MV Weißenstein e. V.** einmal jährlich den Mitgliedsbeitrag von meinem Girokonto mittels Lastschriftverfahren abzubuchen:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000492331

---

Konto-Inhaber

---

IBAN

---

Ort, Datum, Unterschrift