

Beitrittserklärung und Anmeldung Musikalische Früherziehung



blasorchester
waldböckelheim
www.bow-live.com

Ich / Wir melde(n) meine(n), unsere(n) Tochter / Sohn

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

als Mitglied im Blasorchester Waldböckelheim (BOW) und für die musikalische Früherziehung des BOW an.

Der Kurs dauert von September _____ bis einschließlich Juni _____.

Die Mitgliedschaft im BOW ist davon unabhängig und muss gesondert gekündigt werden.

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

BOW-Jahresbeitrag:	___ Mitglied bis 18 Jahre	18,00 EUR
	___ Familienmitgliedsbeitrag	36,00 EUR

Der Mitgliedsbeitrag **ist jährlich fällig am 1. April**. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den ersten darauf folgenden Werktag.

Tritt ein Mitglied zu einem späteren Zeitpunkt ein, wird der Jahresbeitrag entsprechend später abgebucht, in den Folgejahren dann auch zum 1. April.

Bei Familienbeitrag (weitere Namen):

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Die Kosten für die musikalische Früherziehung betragen monatlich 12 Euro und werden in bar von Barbara Kaiser eingesammelt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Auf § 4 der Satzung des Blasorchesters Waldböckelheim wird bzgl. der Kündigung verwiesen. Die Austrittserklärung muss dem Vorstand schriftlich spätestens 3 Monate vor Jahresende eingereicht werden und endet dann zum Jahresende.

Die komplette Satzung und die Datenschutzverordnung des BOW finden Sie auf unserer Homepage. www.bow-live.com

SEPA-Basislastschriftmandat

Sepa-Basislastschriftmandat für den Zahlungsempfänger
Blasorchester Waldböckelheim 1984 e.V., An Stoll 26, 55596 Waldböckelheim

Gläubiger ID: DE92ZZZ00000559652

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Blasorchester Waldböckelheim 1984 e.V., 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 belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: jährlich wiederkehrende Lastschrift

Einzug: jährlich zum 1. April

Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber:

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ich / Wir gestatten dem Blasorchester Waldböckelheim 1984 e.V. die Aufnahme obiger Daten in seine Mitglieds-EDV unter der Voraussetzung, dass diese Daten in keiner Form an unbeteiligte Dritte weitergegeben werden und der Datenschutz auch intern gewährleistet ist.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Die Ihnen zugeteilte Mandatsreferenz werden wir Ihnen per E-Mail mitteilen.
Falls Sie keine E-Mail Adresse besitzen werden wir Ihnen die Mandatsreferenz per Überweisung von einem Cent auf Ihr Konto mitteilen.

Mandatsreferenz: BOW _____