

An die
Geschäftsstelle der
Gesellschaft der Musikfreunde Reutlingen e.V.
Peter-Rosegger-Str. 191
72762 Reutlingen

Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft in der Gesellschaft der Musikfreunde Reutlingen e.V.

Hiermit erkläre(n) ich/wir die Bereitschaft, ab sofort als Mitglied(er) der Gesellschaft der Musikfreunde Reutlingen e.V. die vielfältigen musikalisch-kulturellen Aktivitäten des Fördervereins zu unterstützen.

Einzel (€ 24) **Doppel (€ 40)**

1. Anrede _____ Titel _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

2. Anrede _____ Titel _____

Name _____ Vorname _____

*** Die Doppelmitgliedschaft bedingt identische Anschrift und Bankverbindung ***

Ergänzend bin/sind ich/wir damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag durch eine Spende in Höhe von _____ € auf insgesamt _____ € erhöht wird.

Ich/Wir begleiche(n) den Beitrag ab dem laufenden Jahr per

Überweisung auf eines der folgenden Vereinskonto:
DE23 6039 0000 0715 8430 01 bei der Vereinigte Volksbanken eG (BIC: GENODES1BBV)
DE52 6405 0000 0100 0590 30 bei der Kreissparkasse Reutlingen (BIC: SOLADES1REU)

Bankeinzug mittels SEPA-Lastschriftverfahren (den Einzugsauftrag kann ich jederzeit widerrufen)
siehe Seite 2

Ort / Datum

Unterschrift(en) für Mitgliedschaft(en)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: _____ (wird durch die GdM vergeben)
Name des Zahlungsempfängers: Gesellschaft der Musikfreunde Reutlingen e.V.
Straße und Hausnummer: Peter-Rosegger-Str. 191
PLZ / Ort: 72762 Reutlingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20GDM00000696457
Zahlungsart: jährlich wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die Gesellschaft der Musikfreunde Reutlingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigte Volksbanken eG 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.

Name des Zahlungspflichtigen*: _____
Straße und Hausnummer*: _____
Postleitzahl / Ort*: _____ / _____
IBAN des Zahlungspflichtigen*: _____
SWIFT BIC*: _____

Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Ort / Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen