

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 Vereinskonten:
Nr. 108 030 008 bei der Volksbank Reutlingen (BLZ 640 901 00)
(IBAN: DE53 6409 0100 0108 0300 08; BIC: VBRTDE6RXXX)

oder

Nr. 100 059 030 bei der Kreissparkasse Reutlingen (BLZ 640 500 00)
(IBAN: DE52 6405 0000 0100 0590 30; BIC: SOLADES1REU)

- Bankeinzug mittels SEPA-Lastschriftverfahren** (siehe nächste Seite)

(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 Volksbank Reutlingen 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