Förderverein der Städtischen Musikschule Viernheim e.V.
Kreuzstraße 2-4, 68519 Viernheim

Aufnahmeantrag

Name	**Vorname**

Straße und Hausnummer	**PLZ**	**Ort**

Tel. privat		**Handy Nr.**	

e-Mail	

Geburtstag		**Mitgliedsnummer** • wird vom Verein vergeben • als Mandatsreferenz nutzbar	

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	**DE**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültige Vereinssatzung als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

(wird vom Verein eingetragen)

Vereinsbeitrag

Ich ermächtige den Förderverein der Städtischen Musikschule Viernheim e.V. die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein der Städtischen Musikschule Viernheim e.V. 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.

Kto.-Nr. BLZ

IBAN

BIC

bei Bank

Ort, Datum Unterschrift