

MGV Chorvereinigung Haardt 1835/75 e.V.*), 67433 Neustadt/W.

Aufnahmeantrag Einzelmitglied



Ich möchte der MGV Chorvereinigung Haardt beitreten als

- aktive Sängerin/aktiver Sänger im gemischten Chor "Singing Haardt"
 aktiver Sänger im Männerchor
 aktiver Sänger in beiden Chören
 förderndes/passives Mitglied

(Zutreffendes bitte markieren)

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Handy:	
E-Mail:	
Geb.Datum:	
Eintrittsdatum:	
Austrittsdatum:	

*)Mitglied über den Chorverband der Pfalz im Deutschen Chorverband

Fotos: Mit der Veröffentlichung von Gruppenfotos auf der Homepage bin ich einverstanden.

Vereinsbeitrag: € 30,--/Jahr

Zahlungshinweise: Zur Vermeidung eines unverhältnismäßigen Verwaltungsaufwandes wird der Vereinsbeitrag jeweils am 15. Januar per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen, hierzu ist das SEPA-Lastschriftmandat noch zu unterzeichnen.

Bank: VR-Bank Mittelhaardt eG, IBAN: DE76 5469 1200 0114 5899 00
BIC: GENODE61DUW

Zahlungshinweise: Zur Vermeidung eines unverhältnismäßigen Verwaltungsaufwandes wird der Vereinsbeitrag jeweils am 15. Januar per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen, hierzu ist das SEPA-Lastschriftmandat noch zu unterzeichnen.

Vereinsregister Ludwigshafen, VR 41002

Kündigungsfrist: 3 Monate zum Jahresende schriftlich.

Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§26 BDSG).

Aufgenommen von:	Ort, Datum Unterschrift Mitglied/gesetzl. Vertreter:

MGV Chorvereinigung Haardt 1835/75 e.V.

67433 Neustadt



MGV Chorvereinigung 1835/75 Haardt e.V.

z.Hd. Herrn Günther Wippel

Im Meisental 3

67433 Neustadt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE63ZZZ00001093383

Mandatsreferenz = 100mmm (mmm=Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die MGV Chorvereinigung Haardt 1835/75 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MGV Chorvereinigung Haardt 1835/75 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	
Straße/Hausnr.:	
PLZ/Ort:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	
Ort, Datum:	
Unterschrift Kontoinhaber:	