



D ' M U S I

Trachtenkapelle Weibern

Datenblatt für neue unterstützende Mitglieder

Anrede/Titel: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Familiennamenname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon/Fax: _____

Mobil-Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Abbuchungsauftrag: JA NEIN

Kinder in Musikschule: JA NEIN

geworben durch: _____ am: _____

Anmerkungen:

in Mitgliederdatenbank erfasst am: _____



D ' M U S I

Trachtenkapelle Weibern

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Mandatsreferenz: MV _____ (Mitgliedsnummer wird nachträglich vergeben)

ZAHLUNGSEMPFÄNGER: TRACHTENKAPELLE WEIBERN

Gassenland 4
4675 Weibern

Creditor Identification: AT73ZZZ00000008904
(=Zahlungsempfängerkennung)

Ich ermächtige die Trachtenkapelle Weibern, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Trachtenkapelle Weibern auf mein Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

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

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich abgebucht. Abbuchungsdatum = Rechnungsdatum.

ZAHLUNGSPFLICHTIGE(R):

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift