

Förderverein der
Musikschule Johann Sebastian Bach Köthen e.V.
Schlossplatz 4
06366 Köthen
Fax: (03496) 213005



Beitrittserklärung

(Nichtzutreffendes streichen/ Zutreffendes ankreuzen/ Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Ich trete/ Wir treten dem Förderverein der Musikschule Johann Sebastian Bach Köthen e.V. bei.

Name

Vorname

Straße/ Hausnummer

PLZ/ Wohnort

Telefon privat

Telefon dienstlich

E-Mail

Fax

Ich bin/ Wir sind...

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schüler bis 18 Jahre/ Ermäßigungsberechtigte(r) | (Mindestmonatsbeitrag 0,50 €) |
| <input type="checkbox"/> Person über 18 Jahre | (Mindestmonatsbeitrag 4,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Familie | (Mindestmonatsbeitrag 8,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Juristische Person | (Mindestjahresbeitrag 150,00 €) |

Ich zahle/ Wir zahlen monatlich/ jährlich _____ €.

- Hiermit ermächtige(n) ich/ wir den Förderverein der Musikschule Johann Sebastian Bach Köthen e.V. widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom den Förderverein der Musikschule J. S. Bach Köthen e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
HINWEIS: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

IBAN: DE _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

- Ich überweise/Wir überweisen den Jahresmitgliedsbeitrag jeweils zzgl. des Bearbeitungsentgelts von 5 € auf folgendes Konto: **IBAN:** DE54 8005 3722 0310 0008 07/ **BIC:** NOLADE21BTF bei der Kreissparkasse Anhalt-Bitterfeld.

Ort/ Datum

Unterschrift