

# Musikverein Brochenzell e.V.

Am Gunterbach 10 - 88074 Meckenbeuren

Handy: 01512 5369879

Email: [1vorstand@musikverein-brochenzell.de](mailto:1vorstand@musikverein-brochenzell.de)

Homepage: [www.mv-brochenzell.de](http://www.mv-brochenzell.de)



## Mitgliedschaft im Musikverein Brochenzell e.V.

Ich beantrage die (passive) Mitgliedschaft im **Musikverein Brochenzell e.V.** und erkläre mich bereit, die Zwecke des Vereins anzuerkennen und zu fördern.

### Antragsteller:

Name: .....

Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Tel.: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Hiermit ermächtige ich den Musikverein Brochenzell e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden jährlichen Beitragszahlungen mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Die Gläubiger-Id. des MV-Brochenzell lautet: DE43 ZZZ 00000528039

Die Mitgliedsbeiträge von derzeit 16,00 Euro werden jährlich Anfang April eingezogen. Der Termin wird jeweils in der JHV bekanntgegeben.

### Kontoinhaber (wenn nicht Antragsteller):

Name: .....

Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Kreditinstitut:.....

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum: .....

Unterschrift:.....

-- Antrag bitte an MVB, Franz König, Schusterstr. 24, 88074 Meckenbeuren --