

# Musikverein Neuhausen e.V.

(gegründet 2009)

## 1. Vorsitzender:

Karl Hacker, Vorsterstr. 20, 94560 Offenberg

## Homepage:

www.neuhausen-musikverein.de



---

## Beitrittserklärung (für Minderjährige)

Als Erziehungsberechtigter von

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

gebe ich das Einverständnis zum Beitritt zum Musikverein Neuhausen e.V. als aktives Mitglied.

Tritt ein Minderjähriger dem Musikverein Neuhausen e.V. als aktives Mitglied bei, wird der Erziehungsberechtigte (bzw. ein Elternteil) als passives Mitglied in den Verein aufgenommen, sofern nicht eine aktive Mitgliedschaft gewünscht wird. Die minderjährigen Vereinsmitglieder sind beitragsfrei.

Gleichzeitig erkläre ich meinen Beitritt zum Musikverein Neuhausen e.V. als

aktives Mitglied (Jahresbeitrag z.Zt. 12,- €)

passives Mitglied (Jahresbeitrag z.Zt. 24,- €)

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

*(Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag beinhaltet u.a. die Mitgliedschaft im Musikbund von Ober- und Niederbayern e.V., die Nutzung des GEMA-Rahmenvertrages sowie den Schutz durch eine Unfall- und Haftpflicht-Versicherung.)*

---

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Die Entrichtung des Beitrags erfolgt durch Bankeinzug jeweils im dritten Quartal des Jahres.**

Zahlungsempfänger: Musikverein Neuhausen e.V., Vorsterstr. 20, 94560 Offenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31 ZZZ 0000 0568 704

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Musikverein Neuhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Neuhausen e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort\*: \_\_\_\_\_

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

DE \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum

Unterschrift

\* Falls abweichend vom obigen Mitglied.