

# Sängerbund 1861 Ittlingen e.V. Beitritts-Erklärung



Ich beantrage hiermit die Aufnahme und erkenne die Vereinssatzungen an.

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

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

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

Bei Jugendlichen Name der Eltern:

\_\_\_\_\_

Geben Sie bitte an, welcher Abteilung Sie zugehören möchten.  
Passive Mitglieder vermerken bitte bei Abteilung „Passiv“.

Männerchor	<input type="checkbox"/>	Jugendchor	<input type="checkbox"/>
Frauenchor	<input type="checkbox"/>	Kinderchor	<input type="checkbox"/>
Pure Sound	<input type="checkbox"/>	Passiv	<input type="checkbox"/>

Jahresbeitrag:	Familien:	60 €	<input type="checkbox"/>
	Erwachsene aktiv:	30 €	<input type="checkbox"/>
	Kinder/Jugendliche:	10 €	<input type="checkbox"/>
	Passiv:	20 €	<input type="checkbox"/>

Ich ermächtige den Verein, den satzungsgemäßen Beitrag bei Fälligkeit durch Abbuchung von meinem Konto einzuziehen.  
(Siehe nebenstehendes SEPA-Lastschriftmandat)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)  
**Sängerbund 1861 Ittlingen e.V., Auf der Spreit 11, 74930 Ittlingen**

Gläubigeridentifikationsnummer (CI) **DE69ZZZ00000251800**

Mandatsreferenz **Mandant** \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)  
**Sängerbund 1861 Ittlingen e.V.**  
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von  
**Sängerbund 1861 Ittlingen 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

BIC\*

\*Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift

**Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied  
DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT  
VON**

Vorname und Name