Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zu AccoMusica e.V.

1. Hauptmitglied:		**ggf. Erziehungsberechtigte/r:**
Vorname, Name:	.....	.....
Straße:	.....	.....
PLZ, Ort:	.....	.....
Geburtsdatum:	..... Telefon:	.....
E-Mail:	.....	

2. Familienmitglieder:

Ich beantrage die Mitgliedschaft für folgende Familienmitglieder:

		Name:	Geburtsdatum:
Partner/in:	☐	.....	.....
1. Kind:	☐	.....	.....
2. Kind:	☐	.....	.....
3. Kind:	☐	.....	.....
4. Kind:	☐	.....	.....

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Satzung von AccoMusica e.V. einverstanden. Die Satzung und Beitragsordnung habe ich erhalten und kann sie unter www.accomusica.de einsehen.

....
Datum Unterschrift Zahlungspflichtige(r) / Erziehungsberechtigte(r)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) AccoMusica, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von AccoMusica auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID: DE32ZZZ00000544339
Mandatsreferenz: Wird mit der Beitrittsbestätigung separat mitgeteilt

IBAN:		.....
BIC:		.....
Kontoinhaber:	Name:	.....
	Adresse:	.....

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.

....
Datum Unterschrift Kontoinhaber