

Förderverein der Musik- und Kunstschule der Stadt Velbert e.V.

Gemeinnütziger Verein, eingetragen im Vereinsregister beim Amtsgericht Wuppertal unter Nr. VR 15788

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte die Arbeit des Fördervereins der Musik- und Kunstschule der Stadt Velbert e.V. unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Förderverein der Musik- und Kunstschule der Stadt Velbert e.V.**

Name und Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Mein Jahresbeitrag soll € betragen. (Jahresmindestbeitrag € 10,--)

Förderverein der Musik- und Kunstschule der Stadt Velbert e.V.

Bankverbindung: Sparkasse HRV (Hilden-Ratingen-Velbert)

IBAN: DE12 3345 0000 00 26 206 953

bzw. bei Erteilung SEPA - Lastschriftmandat bitte auch die Seite 2 ausfüllen.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift)

Bitte senden Sie die ausgefüllte **Beitrittserklärung** und ggfls. das **SEPA Lastschriftmandat** per Brief an:

Förderverein der Musik- und Kunstschule der Stadt Velbert e.V.

c/o Musik- und Kunstschule der Stadt Velbert

Kaiserstr. 12

42549 Velbert

oder geben Sie die Unterlagen im Sekretariat der Musik- und Kunstschule ab.

Hinweis:

Mitglieder des Fördervereins der Musik- und Kunstschule erhalten über den Landesverband schulischer Fördervereine NRW eine besonders günstige Instrumentenversicherung. Informationen hierzu erteilt das Sekretariat der Musik- und Kunstschule der Stadt Velbert.

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger
<->
Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Förderverein der Musik- und Kunstschule der Stadt Velbert e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Kaiserstr. 12

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
42549 Velbert

Land / Country:
Deutschland/Germany

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE63FMK0000336880

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Förderverein der Musik- und Kunstschule der Stadt Velbert e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein der Musik- und Kunstschule der Stadt Velbert 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Förderverein der Musik- und Kunstschule der Stadt Velbert e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Förderverein der Musik- und Kunstschule der Stadt Velbert e.V..

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: