



## Anmeldung zur Jugendausbildung / Jugendgruppe des Musikvereins

### Angaben zum Schüler

Name / Vorname:	
Straße	
PLZ Ort:	
Geburtstag:	
Telefon:	
E-Mail:	
Instrument:	
Unterricht:	<input type="checkbox"/> organisiere ich selbst durch <input type="checkbox"/> bitte um Vermittlung eines Lehrers (weitere Abwicklung erfolgt direkt über Lehrer/Ausbilder)

Die beigefügten Ausbildungsrichtlinien habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

## Beitrittserklärung des Erziehungsberechtigten

### Angaben des Erziehungsberechtigten

Name / Vorname		
Straße		
PLZ Ort:		
Geburtsdatum/Telefon		
E-Mail:		
Beitrittsdatum:		Mitgliedsbeitrag: (lt. Satzung) 20,00 €

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

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

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Musikverein Neidlingen e. V., Fuchsgasse 17, 73272 Neidlingen

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE21ZZZ00000526301
Mandatsreferenz (wird vom MV ausgefüllt)	

Ich/Wir ermächtige(n) den **Musikverein Neidlingen e. V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Musikverein Neidlingen e. V.** von meinem/unserem 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. Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich mitzuteilen. Entstandene Kosten durch Rückgabe des Lastschriftmandats werden von mir getragen.

Kontoinhaber	
Straße	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Fälligkeiten: Der **Mitgliedsbeitrag** lt. Satzung wird jährlich zum 01.03. eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauf folgenden Werktag.

**Bei Ausbildung über Musikschule:** Der Einzug der Unterrichtsgebühr gemäß Gebührenordnung erfolgt am 15. des Monats oder am darauffolgenden Werktag.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

**(Bitte bis zum \_\_\_\_\_ bei Beatrix Ruoff, Schloßstr. 5/1 abgeben)**