

*Ich beantrage die Aufnahme in den Mozartverein 1829 e.V. Nürnberg als*

Erstmitglied (70,-€)

Zweitmitglied (40,-€)

Schüler/Student (35,-€)

Name, Vorname .....

Straße, Nr. ....

PLZ, Ort .....

Geb. Datum ..... Telefon-Nr. ....

E-Mail .....

Mit der Bekanntgabe und Verwendung vorstehender Angaben und der elektronischen ausschließlich für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden.

Ort, Datum .....

Unterschrift(en) .....

SEPA Lastschriftmandat (zum jährlichen Einzug des Mitgliedsbeitrags)

Name, Anschrift des Zahlungsempfängers: **Mozartverein 1829 e.V. Nürnberg,**

Altdorfer Kirchenweg 5, 90518 Altdorf · Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE29ZZZ00000553899**

Mandatsreferenz: **Wird in der Beitragsbestätigung mitgeteilt**

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Mozartverein 1829 e.V. Nürnberg wiederkehrend den Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der erste Lastschrifteinzug wird mir spätestens fünf Kalendertage vor dem ersten Einzug angekündigt.

**Hinweis:**

Ich bin berechtigt, von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhaber/in .....

IBAN .....

Kreditinstitut .....

.....

.....

Ort, Datum .....

Unterschrift Kontoinhaber/in