MUSIKVEREIN SEXAU 1892 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, als förderndes Mitglied in den Musikverein Sexau 1892 e.V. einzutreten.

Meine Mitgliedschaft soll am **01. Januar 20**___ beginnen. Die jeweils gültige Vereinssatzung erkenne ich als verbindlich an. Die darin enthaltenen Bestimmungen bilden die Grundlage der Vereinsmitgliedschaft. Die ordentliche Hauptversammlung findet einmal jährlich innerhalb des 1. Quartals statt. Diese beschließt den jeweiligen Jahresbeitrag (aktuell 18 €uro, Fälligkeit am 31. März). Der Verein gratuliert mir zu meinen runden Geburtstagen (ab 70/75/80/85/90 usw.), sowie zu den Jubel-Hochzeiten (Silber/Gold/Diamant/Eisern etc.). Auf Wunsch erhalte ich auch einen musikalischen Gruß. Nach mindestens 40 Jahren fördernder Mitgliedschaft werde ich zum Ehrenmitglied ernannt. Es gilt die jeweils aktuelle Ehrungsordnung. Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich zu erfolgen (zum Jahresende) und ist an ein geschäftsführendes Vorstandsmitglied zu adressieren. Aktuelle Information-en, z.B. zu Veranstaltungs-/Auftrittsterminen, der Vorstandsbesetzung, zur Jugendarbeit oder die gültige Vereinssatzung, erhalte ich auf der Vereinshomepage im Internet unter ***www.musikverein-sexau.de***. Den dauerhaften Zugang, bzw. die ständige Einrichtung dieser Internetseite kann der MVS nicht garantieren.

_____

Name / Vorname (des Mitglieds)

_____

PLZ **Wohnort** **Straße** **Hausnr.**

_____

Festnetznr. / Mobilnr. / E-Mail

_____ _____

Geburtsdatum **Heiratsdatum**

_____

Ort **Datum / Unterschrift**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (MV Sexau 1892 e.V.)**:** **DE13ZZZ00000662245**

Mandatsreferenz (Kenn-/Mitgliedsnummer)**:** **wird nach Registrierung der Mitgliedschaft mitgeteilt**

Ich ermächtige den MV Sexau 1892 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MV Sexau 1892 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____

Name / Vorname (des Kontoinhabers)

_____

PLZ **Wohnort** **Straße** **Hausnr.**

_____

Kreditinstitut / BIC

_____

IBAN (des Kontoinhabers)

_____

Ort **Datum / Unterschrift**

Veränderungen relevanter Bank- o. Mitglieds-Daten sind dem Musikverein Sexau 1892 e.V. umgehend mitzuteilen!

Bitte je ein Exemplar für den Verein und für das Mitglied ausfüllen.

Stand Okt. 2013