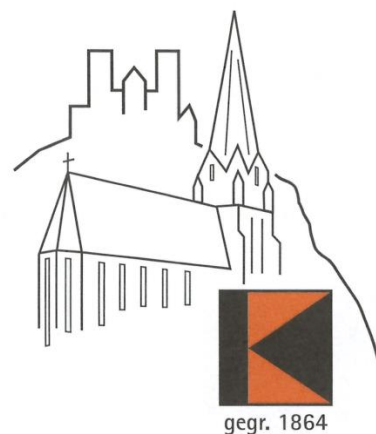


# Blasorchester der Kolpingsfamilie Oberwesel

Beitrittserklärung zur Fördermitgliedschaft



Hiermit erkläre ich, dem „**Blasorchester der Kolpingsfamilie Oberwesel**“ als **förderndes Mitglied** beizutreten.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Jahresbetrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ (Mindestbeitrag 7,50 EUR)

Ich ermächtige die Kolpingsfamilie Oberwesel, den Förderbeitrag von dem auf der Rückseite genannten Konto jährlich einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte wenden (**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**)

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Kolpingsfamilie Oberwesel e.V.**  
**Ringstraße 5**  
**55422 Bacharach-Henschhausen**

**Wiederkehrende Zahlungen**

[Gläubiger-Identifikationsnummer]

**DE79ZZZ0000928874**

[Mandatsreferenz]

**Mitgliedsnummer (wird zugeteilt)**

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Kolpingsfamilie Oberwesel e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der

[Name des Zahlungsempfängers]

**Kolpingsfamilie Oberwesel 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

DE

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)