



Blaskapelle Teublitz e.V.

Inge Hofmann
1. Vorsitzende
Loisnitzer Str. 10 a
93158 Teublitz
Tel.: 09471/98241

Lena Hofmann
Musikalische Leiterin
Pfarrer-Bock-Str. 5
93133 Burglengenfeld

Antrag auf **aktive*** Mitgliedschaft in der Blaskapelle Teublitz

Familienname: _____ Vorname: _____ Beginn Mitgliedschaft: 01. ____ . ____

Straße, Hs.-Nr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Tel: _____ Handy: _____ eMail: _____

Für aktive Mitglieder beträgt der Beitrag derzeit im **Monat** 4,00 €,
während der Instrumentalausbildung im **Monat** 40,00 €.
Der Einzug erfolgt jeweils quartalsweise im Voraus.

*) „aktiv“ = aktiv musizierend

Ort: _____ Datum: ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Blaskapelle Teublitz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Blaskapelle Teublitz 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. Der erste Einzug erfolgt am 15. des Folgemonats der Unterschrift. Die weiteren Einzüge werden bei der Jahreshauptversammlung bekanntgegeben.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN: **DE** _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Ort: _____ Datum: ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hinweis: Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer. Sie wird dem Mitglied beim Einzug seiner Beiträge mitgeteilt.

Bankverbindung: VR Bank Mittlere Oberpfalz eG, **IBAN:** DE93 7506 9171 0002 9107 21, **BIC:** GENODEF1SWD
Unsere **Gläubiger ID:** DE17ZZZ00000126248