



Blaskapelle Teublitz e.V.

Inge Hofmann
1. Vorsitzende
Loisnitzer Str. 10a
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 1. _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel: _____

Handynummer: _____ Mail: _____

Für aktive Mitglieder beträgt der Beitrag derzeit im **Monat 4,-- €**, für Auszubildende im **Monat 40,-- €**
(jeweils quartalsweiser Einzug im Voraus).

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift des 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 Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

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

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift des 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:** DE54JBK00000421626