



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Herr / Frau / Firma _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

geboren am _____
(AntragstellerIn) (Geburtsdatum SchülerIn)

Telefon Nr. (privat) _____

Tel.Nr. (tagsüber / Handy) _____

E-Mail / Internet _____

Ich nehme, bzw. mein Kind _____ nimmt ab dem _____
(Name) (Datum)

_____ -unterricht bei _____
(Instrument) (LehrerIn)

Ich beantrage ab diesem Zeitpunkt die Mitgliedschaft beim VFmU.
Mit Beantragung der Mitgliedschaft erkenne ich die jeweils gültige Satzung des VFmU an.

Für meine Mitgliedschaft im VFmU zahle ich jährlich:

- ... den **Mindestjahresbeitrag von z. Zt. 18 €** (in Worten: achtzehn Euro)
- ... einen **freiwilligen Jahresbeitrag** in Höhe von _____ Euro)

*Der Mitgliedsbeitrag ist bei Vereinseintritt fällig, sowie fortan regelmäßig zum September für das folgende Schuljahr.
Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Austrittserklärung (auch E-Mail und Fax), gerichtet an ein Vorstandsmitglied.
Stichtag ist der 31. August.*

Ort Datum Unterschrift

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Information der Mitglieder per E-Mail (z.B. Einladung zur Mitgliederversammlung, Versand des Informationsbriefs) sowie für den Einzug der Mitgliedsbeiträge verwendet und gespeichert. Mit der dafür erforderlichen Verarbeitung meiner Daten durch den VFmU e.V. bin ich einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Verein zur Förderung von musikalischer Unterrichtung e.V.

1. Vorsitzende: _____

2. Vorsitzende: _____

Bankverbindung: Nassauische Sparkasse, IBAN: DE08 5105 0015 0391 0637 73, BIC NASSDE55XXX

Verein zur Förderung von musikalischer Unterrichtung e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000680559

VFmU e.V.

www.musik
unterricht-
schlangenbad.de



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige den VFmU, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VFmU 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.

Bitte setzen Sie sich vorher mit dem VFmU unter kontakt@musikunterricht-schlangenbad.de in Verbindung!

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN: DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | | | | | |

- ... ich bin bereits Mitglied im VFmU.
- ... der ausgefüllte Antrag auf Mitgliedschaft liegt bei.

Für meine Mitgliedschaft im VFmU zahle ich jährlich:

- ... den **Mindestjahresbeitrag von z. Zt. 18 €** (in Worten: achtzehn Euro)
- ... einen **freiwilligen Jahresbeitrag** in Höhe von _____ Euro)

Der Mitgliedsbeitrag ist bei Vereinseintritt fällig, sowie fortan regelmäßig zum September für das folgende Schuljahr. Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Austrittserklärung (auch E-Mail und Fax), gerichtet an ein Vorstandsmitglied. Stichtag ist der 31. August.

Ort

Datum

Unterschrift

Verein zur Förderung von musikalischer Unterrichtung e.V.

1. Vorsitzende: **2. Vorsitzende:**