

Beitrittserklärung

zur

Stadtkapelle



Mellrichstadt

eingetragener Verein

Der Einzeljahresbeitrag beträgt zurzeit 20 € pro aktivem, passivem oder förderndem Mitglied. Für Familien gibt es einen ermäßigten Beitrag von 16 € ab dem zweiten Familien-Mitglied in der Stadtkapelle Mellrichstadt e.V.. Dabei gelten als Familien Ehepartner, Elternteile mit minderjährigen Kindern oder minderjährige Geschwister. Es besteht jedoch die Möglichkeit, auch freiwillig einen höheren Beitrag zu zahlen. Der den Mindestbeitrag übersteigende Betrag gilt als Spende. Ab einer Spende von mindestens 2 € erhält das Mitglied unaufgefordert von der Stadtkapelle Mellrichstadt e.V. eine sogenannte Zuwendungsbescheinigung, die bei der Einkommenssteuererklärung steuermindernd als Sonderausgaben geltend gemacht werden kann. Spenden unter 2 € können wegen entstehender Bearbeitungsgebühren nicht bestätigt werden. Der Mitgliedsbeitrag wird durch die Hauptversammlung bestimmt, und kann auch nur von dieser verändert werden.

Beitragshöhe:

- einheitlicher Einzeljahresbeitrag
- freiwilliger (höherer) Beitrag:

Anmeldung als:

- aktives Mitglied
- passives Mitglied
- förderndes Mitglied

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Stadtkapelle Mellrichstadt e.V. ab dem

Durch meine Unterschrift (Daten und Unterschrift auf der Rückseite) erkenne ich die Satzung und die Ordnungen der Stadtkapelle Mellrichstadt e.V. an.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (wiederkehrende Zahlungen)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadtkapelle Mellrichstadt e.V.
Am Gerlachsgraben 2
97638 Mellrichstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE37ZZZ00000658806

Mandatsreferenz:

Wird durch die Stadtkapelle ausgefüllt

Hiermit ermächtige ich die Stadtkapelle Mellrichstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkapelle Mellrichstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Daten des Mitglieds:

Nachname:	.....	Telefon (privat):	.....
Vorname:	.....	Handy (privat):	.....
Straße und Hausnummer:	.....	E-Mail (privat):	.....
PLZ und Ort:	.....	Telefon (dienstlich):	.....
Geburtsdatum:	.....	Handy (dienstlich):	.....
Beruf:	.....	E-Mail (dienstlich):	.....
Homepage:	.....	Fax:	.....

Nur von aktiven/passiven Mitgliedern auszufüllen:

Musiker seit (Ausbildungsbeginn):

Besteht bereits die Mitgliedschaft im Nordbayerischen Musikbund über einen anderen Verein?

- Nein
- Ja, über
- Name und Ort des Vereins

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und verpflichte mich, Änderungen umgehend der Stadtkapelle Mellrichstadt e. V. mitzuteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds
(Unterschrift auf der Vorderseite nicht vergessen)

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
bei Minderjährigen