



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Musikverein „Lyra“ e.V. ab 20\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Hochzeit: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

- Ich möchte den Verein  aktiv unterstützen (Jahresbeitrag 20 € ab dem 17. Lebensjahr)
- passiv unterstützen (Jahresbeitrag 25 €)

Ort, Datum

Unterschrift:

---

---

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Musikvereins „Lyra“ Rheinzabern e.V. an. Ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten im Vereinsprogramm zum ausschließlichen Zweck der Mitgliederverwaltung einverstanden. Der Austritt aus dem Verein muss schriftlich mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Jahresende erfolgen. Der Musikverein versichert, dass die Daten nur vereinsintern verwendet und in keinem Fall anderen zugänglich gemacht werden.

**Bitte wenden** zur Erklärung der **Zahlungsweise** des Mitgliedsbeitrages.



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Musikverein Lyra e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**                      **Nr.:** \_\_\_\_\_ (nach Eintrag in EDV)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Musikverein „Lyra“ e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Musikverein „Lyra“ 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

### Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

---

### Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

### Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

---

### IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE \_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

---