



# MUSIKZUG HALSTENBEK E.V.

Sven Clasen, Norderstedter Straße 9, 24558 Henstedt-Ulzburg

1. Vorsitzender

Tel.: 04193 / 762 38 69 MZH Hotline: 0172 / 405 81 36

E-Mail: 1.vorsitzender@musikzug-halstenbek.de

URL: www.musikzug-halstenbek.de

Vereinsregister Pinneberg, Nr. 952

## Eintrittserklärung

als aktives Mitglied  als passives, vereinsförderndes Mitglied

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_ Euro im Monat

Unsere Mitgliedsbeiträge betragen für:  
jugendliche aktive Mitglieder 3,— EUR im Monat,  
für erwachsene aktive Mitglieder 7,— EUR im Monat  
für passive Mitglieder mindestens 3,— EUR im Monat.  
Neue aktive Mitglieder sind die ersten 3 Monate beitragsfrei

Die Beitragszahlung soll beginnen (MM/JJJJ): \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Die passive Mitgliedschaft trägt zur Förderung des Vereins bei und beinhaltet kein Mitbestimmungsrecht.

**Widerrufsrecht:** Dieser Antrag kann innerhalb von 14 Tagen schriftlich beim Musikzug Halstenbek e.V. c/o Sven Clasen, Norderstedter Straße 9, 24558 Henstedt-Ulzburg widerrufen werden.

Ort

Datum

Unterschrift

**Bankverbindung:** IBAN: DE88 2305 1030 0015 1194 49 BIC: NOLADE21SHO  
Sparkasse Südholstein Konto Nummer 1511 9449 Bankleitzahl 230 510 30



# MUSIKZUG HALSTENBEK E.V.

c/o Sven Clasen, Norderstedter Straße 9, 24558 Henstedt-Ulzburg

1. Vorsitzender

Tel.: 04193 / 762 38 69 MZH Hotline: 0172 / 405 81 36

E-Mail: [1.vorsitzender@musikzug-halstenbek.de](mailto:1.vorsitzender@musikzug-halstenbek.de)

URL: [www.musikzug-halstenbek.de](http://www.musikzug-halstenbek.de)

Vereinsregister Pinneberg, Nr. 952

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

	Musikzug Halstenbek e.V. Neuer Weg 49 25469 Halstenbek
Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer	

Ich/ Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom

### MUSIKZUG HALSTENBEK 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich zahle dem Mitgliederbeitrag  1/4-jährlich  1/2-jährlich  jährlich

Wenn nichts angekreuzt ist, werden wir die Beiträge 1/2 jährlich abbuchen.

Kreditinstitut
----------------

BIC:	IBAN: DE
------	-------------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift, werden Sie mich/ uns über den Einzug in dieser Verfahrenart unterrichten.