

Mandatsreferenz- und Mitgliedsnummer:

\_\_\_\_\_



Förderverein der Musikschule  
der Stadt Gladbeck e.V.  
Bernskamp 1  
45966 Gladbeck

1. Vorsitzende Dr. Gabriele Tichy-Voß  
Bernskamp 1, 45966 Gladbeck  
Telefon: 0 20 43 - 97 28 0  
Telefax: 0 20 43 - 97 28 28  
foerderverein@musikschule-gladbeck.de

## Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein der Musikschule der Stadt Gladbeck e.V.

Mit Wirkung vom .....20..... bin ich bereit, dem Förderverein der Musikschule der Stadt Gladbeck e.V. beizutreten. Der Jahresbeitrag beträgt **12,00 €** pro Mitglied. Zusätzlich bin ich widerruflich bereit eine jährliche Spende in Höhe von ..... € zu zahlen. Der Mitgliedsbeitrag und gegebenenfalls die Spende werden bei Eintritt in den Förderverein, sowie künftig jeweils ab dem **15.01.** eines Jahres, zu Lasten des Kontoinhabers abgebucht. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist spätestens vier Wochen vor Ende des Kalenderjahres möglich und ist schriftlich per E-Mail oder Post an den Förderverein zu richten.

**Vorname, Nachname des Fördervereinsmitglieds** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer** \_\_\_\_\_ **Postleitzahl und Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_ **E-Mail** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Fördervereinsmitglied** \_\_\_\_\_

**Vorname und Nachname des Kontoinhabers, sofern abweichend vom Mitglied** \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer** \_\_\_\_\_ **Postleitzahl und Ort** \_\_\_\_\_

Für den Fall, dass Mitglied und Kontoinhaber (Zahler) nicht identisch sind, gilt:  
Das genannte Mitglied, für den der Kontoinhaber Zahlungen leistet, ist zur Entgegennahme von Ankündigungen für die SEPA-Lastschriftinzüge (z.B. Fälligkeitstermine und Beträge) bevollmächtigt.

SEPA-Basislastschriftmandat und Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins der Musikschule der Stadt Gladbeck: **DE82FMG00000948026**

Der Förderverein der Musikschule der Stadt Gladbeck e.V. wird ermächtigt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Musikschule der Stadt Gladbeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ihre Mandatsreferenznummer ist gleichlautend Ihrer oben auf diesem Antragsformular ausgewiesenen Mitgliedsnummer.

**Kreditinstitut (Name)** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Kontoinhaber** \_\_\_\_\_