



Freundeskreis Regensburger Musikschule e.V.
Bismarckplatz 1
93047 Regensburg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Regensburger Musikschule e.V.

Ich stimme zu, den Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro (mindestens 12,- €) einzuziehen.

Ich ermächtige den Freundeskreis Regensburger Musikschule e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Freundeskreis Regensburger Musikschule e.V. 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.

Ihr Name:

Ihre Bankverbindung:

Name des Zahlungspflichtigen:	IBAN
Anschrift des Zahlungspflichtigen: Straße und Hausnummer	Name der Bank
Anschrift des Zahlungspflichtigen: PLZ und Ort	SWIFT / BIC

Zahlungsart: (bitte ankreuzen)

☐ wiederkehrende Lastschrift

☐ einmalige Lastschrift

Ort der Unterschrift, Datum

Unterschrift