



Musik- u. Heimatverein Haus i. Wald e.V.
 1. Vorstand Stefan Behringer
 Halmacker 30
 Haus i. Wald
 94481 Grafenau

Telefon: +49 8555 40 57 40 2
 Fax: +49 8555 40 54 85 8

Musik- u. Heimatverein Haus i. Wald e.V.
 Brunnwiesen 33
 94481 Grafenau

E-Mail: info@mhv-haus.de
 www.mhv-haus.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre mich bereit, dem **Musik- u. Heimatverein Haus i. Wald e.V.** als Mitglied beizutreten.

1	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beitrag
2	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beitrag
3	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beitrag
4	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beitrag
5	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beitrag
Straße, Haus-Nr.			Ortsteil	
PLZ	Wohnort		Telefon-Nr.	
E-Mailadresse			Handy-Nr.	

Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschrift eingezogen.
 Bitte hierzu das SEPA-Lastschriftmandat auf der folgenden Seite ausfüllen.

Eintritts-Datum	Unterschrift
-----------------	--------------

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzbedingungen in der Satzung und auf der Internetseite zur Kenntnis genommen habe. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass ich Informationen vom Verein per E-Mail und Post erhalte.

Gesetzliche Vertreter (bei Minderjährigen)	Unterschrift – Gesetzliche Vertreter
--	--------------------------------------

Aktuelle Beitragsordnung

- A) Einzelmitgliedschaft** oder erstes Mitglied einer Familie und Jugendliche ab dem vollendeten 18. Lebensjahr. Kinder können mit Zustimmung beider Elternteile auch alleine Mitglied werden und zahlen aber dann den Beitrag des Erstmitglieds. **20,00 €**
- B) weiteres Mitglied** in häuslicher Gemeinschaft: Ehe-/Lebenspartner, Kinder u. Jugendliche von 14 bis 18 Jahre, Schüler, Azubis, Studenten, Wehrpflichtige und Zivis bis zum vollendeten 25. Lebensjahr **10,00 €**
- C) Kinder** bis zum vollendeten 13. Lebensjahr **5,00 €**

Die Beitragsordnung kann durch Beschluss in der Mitgliederversammlung geändert/angepasst werden.
(Stand: 03/2018_V1.1)

Musik- u. Heimatverein Haus i. Wald e.V., 94481 Grafenau, DEUTSCHLAND

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE93ZZZ00000307143**
Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Der Mitgliedsbeitrag (laut Beitragsordnung) wird regulär immer zu Beginn des dritten Quartals (am 01.07.) von folgendem Konto abgebucht, ohne dass Sie hierüber vorab eine erneute Information von uns erhalten. Sollte es sich bei den o.g. Terminen nicht um einen Bankarbeitstag handeln, erfolgt die Abbuchung am nächstmöglichen Buchungstag. Für den Fall, dass der Beitrag zu einem anderen Termin eingezogen wird oder Sie nach dem 01.07. Mitglied werden, wird der Einzug separat mitgeteilt. Sonstige Einzüge werden separat mitgeteilt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung		<input type="checkbox"/> Kontaktdaten der vorherigen Seite verwenden.	
Kontoinhaber (Vorname/Nachname, Firma)		Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	Land	Kontonummer	
Bank / Kreditinstitut		BLZ	
IBAN (DE / AT / ...)		BIC	
E-Mailadresse für Mitteilungen zum Beitragseinzug			
Ort, Datum		Unterschrift – Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber)	