

Beitrittserklärung - Katholische Kirchenmusik St. Kilian - Kilianos e.V.



Hiermit erkläre(n) ich / wir ab meinen / unseren Beitritt zur Katholischen Kirchenmusik St. Kilian Nierstein e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Email-Adresse: _____

Hochzeitstag: _____

als (Bitte zutreffendes ankreuzen!)

aktives Mitglied

inaktives Mitglied

Anlage zur Beitrittserklärung

**SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate
für SEPA-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme**

Wiederkehrende
Zahlungen / Recurrent
Payments

Zahlungsempfänger / creditor's name & address

Katholische Kirchenmusik

St. Kilian Nierstein e.V.

Name

Mozartstr. 49

Straße und Hausnummer.

55283 Nierstein

PLZ, Ort

Name

Straße und Hausnummer.

PLZ, Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier

DE27ZZZ00000404555

Mandantenreferenznummer / Mandate reference

wird beim ersten Beitragseinzug mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) den o. g. Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei den Zahlungen handelt es sich um die zu leistenden Elternbeiträge.

By signing this mandate form, I/we authorise the above-named creditor to send instructions to my/our bank to debit my/our account owing to my/our payable parental-fees, in accordance with the instructions of the above-named creditor.

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

As part of my/our rights, I am/we are entitled to a refund from my/our bank under the terms and conditions of my/our agreement with my/our bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which my/our account was debited.

Kontoinhaber (Vor-und Zuname) / Name of debtor

Straße , Hausnummer / Street name and number

PLZ, Ort / Postal code and city

Land / Country

IBAN / Account number – IBAN

BIC / Swift BIC

Ort, Datum / Location, Date

Unterschrift(en) / Signature(s)