

Förderverein Sinfonisches Landesblasorchester des Hessischen Turnverbands e.V.

## Antrag auf fördernde Mitgliedschaft

Nicht ausfüllen: Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**Beitrag:** € 15 pro Jahr oder abweichende höhere Summe.  
Ab € 30 freier Eintritt zu eigenveranstalteten Konzerten.

### SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE14ZZZ00001374401

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den „Förderverein Sinfonisches Landesblasorchester des Hessischen Turnverbands e. V.“, einen jährlichen Beitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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.

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

BIC \_\_\_\_\_ Institut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

### Einverständniserklärung

Ich erkenne die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied