

**Verein zur Förderung des Collegium Musicum e.V.**  
**- Beitrittserklärung -**

An:  
Verein zur Förderung des Collegium Musicum e.V.  
c/o C. Lafrenz  
Wallstädter Weg 8  
63762 Großostheim

---

**Vom Antragsteller auszufüllen**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein zur Förderung des Collegium Musicum e.V.

_____	_____
(Vorname Name)	(Geburtsdatum)
_____	_____
(Straße und Hausnummer)	(PLZ Wohnort)
_____	_____
(Email)	(Rufnummer, freiwillige Angabe)

Der Mitgliedsbeitrag für Einzelpersonen beträgt 30,- € pro Kalenderjahr, der Familienbeitrag (ab zwei Personen) 50,- €

**Datenschutzbestimmungen:**

Ich möchte gerne den internen Vereinsnewsletter per Email erhalten, um über aktuelle Veranstaltungen und sonstige Ereignisse informiert zu werden. Die Daten werden weder an sonstige Mitglieder des Vereins noch an Dritte weitergegeben. Das Einverständnis kann ich zu jedem Zeitpunkt schriftlich widerrufen.

**JA**

**NEIN**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

b.w.

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00002462359 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

Ich ermächtige den Verein zur Förderung des Collegium Musicum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung des Collegium Musicum e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt immer am 01.02. jedes Kalenderjahres. Der erste Mitgliedsbeitrag wird gegebenenfalls später eingezogen.

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.

**Konto-Inhaber:** \_\_\_\_\_ **Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ || **BIC:** \_\_\_\_\_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

-----  
**(Ort, Datum)**

-----  
**(Unterschrift, bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)**

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

- Ich möchte das SEPA-Lastschriftverfahren **nicht** nutzen und überweise stattdessen den Mitgliedsbetrag bis spätestens 1. Februar jedes Jahres auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Verein zur Förderung des Collegium Musicum e.V. Kreditinstitut: Raiffeisen-Volksbank Aschaffenburg  
IBAN: DE89 7956 2514 0004 1202 80; BIC: GENODEF1AB1

---

Vom Vorstand des Verein zur Förderung des Collegium Musicum e.V. auszufüllen:

Annahme des Antrags (= Beginn der Mitgliedschaft) am \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_;

Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_ Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vorstand)

---

Verein zur Förderung des Collegium Musicum e.V.

info@collegium-musicum-ab.de www.collegium-musicum-ab.de