

# Anmeldung

Pfiffikustanzgruppe

Kindertanzgruppe

Jugendtanzgruppe

<b>Vorname:</b>	
<b>Name:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Datum der 1. Probe:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Email:</b>	

Informationen möchte ich

per Email erhalten.

in Papierform erhalten.

## Ausbildungskosten

Die Akkordeon-Trachtengruppe Glottertal e.V. berechnet aktuell einen Jahresbeitrag von

- € 40,00 für das erste Kind
- € 20,00 für das zweite Kind

Jedes weitere Kind ist beitragsfrei. Ebenso Kinder, die schon in musikalischer Ausbildung sind.

Die Abbuchung erfolgt per Lastschrift zu Beginn des jeweiligen Jahres. Bei einem eventuellen Austritt aus der Gruppe erfolgt keine Rückerstattung. Der Lastschrifteneinzug erfolgt bis auf Widerruf.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SPEA Lastschriftmandats

## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Akkordeon-Trachtengruppe Glottertal e.V.  
Am Rotburenhof 6  
D-79286 Glottertal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000226559

Mandatsreferenz: Pxxxx-Ausbildung <sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> Die Zeichenfolge xxxx wird ersetzt durch die Mitgliedsnummer.

## Ermächtigung zum Lastschrifteneinzug:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Akkordeon-Trachtengruppe Glottertal e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Akkordeon-Trachtengruppe Glottertal e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Akkordeon-Trachtengruppe Glottertal e.V. 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.

<b>Name des Kontoinhabers:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Name des Kreditinstituts:</b>	
<b>IBAN (max. 22 Stellen):</b>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b>	

....., den .....

(Ort)

Akkordeon-Trachtengruppe Glottertal e.V.  
Anmeldung zur Akkordeon-Ausbildung

.....

(Unterschrift)

# Akkordeon-Trachtengruppe

## Glottertal e.V.

---



1. Vorsitzende:  
Sibylle Laule  
Am Rotburenhof 6  
D-79286 Glottertal  
Tel.: 07684 / 907450

- Fördermitgliedschaft Seite 1/2

## Fördermitgliedschaft

Ich möchte die Arbeit der Akkordeon-Trachtengruppe Glottertal e.V. unterstützen.  
Hierzu beantrage ich die Aufnahme als passives Mitglied.

Mein Jahresbeitrag beträgt ..... €. Er ist im 1. Quartal eines Geschäftsjahres per Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto abzubuchen.

Die Mitgliedschaft ist jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand kündbar.

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SPEA Lastschriftmandats

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Akkordeon-Trachtengruppe Glottertal e.V.  
Winzerstraße 5  
79286 Glottertal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000226559

Mandatsreferenz: Pxxxx-Beitrag <sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> Die Zeichenfolge xxxx wird ersetzt durch Ihre Mitgliedsnummer.

## Ermächtigung zum Lastschrifteneinzug

Hiermit ermächtige ich die Akkordeon-Trachtengruppe Glottertal e.V. widerruflich, meinen Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

# Akkordeon-Trachtengruppe

## Glottertal e.V.

---



1. Vorsitzende:  
Sibylle Laule  
Am Rotburenhof 6  
D-79286 Glottertal  
Tel.: 07684 / 907450

- Fördermitgliedschaft Seite 2/2

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Akkordeon-Trachtengruppe Glottertal e.V., meinen / unseren Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Akkordeon-Trachtengruppe Glottertal e.V. 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.

Name: .....

Vorname: .....

Kontoinhaber\*): ..... \* falls abweichend

Anschrift: .....

.....

E-Mail: .....

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift