



# MJBO

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
**Mittelrheinischen Jugendblasorchester Boppard – Bad Salzig e. V.**

als ☐ aktives

☐ förderndes Mitglied

ab \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei  
Mitgliedern unter 18 Jahren

Aktive Mitglieder sind beitragsfrei. Fördernde Mitglieder zahlen zur Zeit einen Jahresbeitrag von 18 €. Nutzen Sie bitte zur Zahlung das unten stehende SEPA-Lastschriftmandat.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten an Aktive des Orchesters, an die übergeordneten Musikverbände und zu Zuschusszwecken an Behörden weitergegeben und vereins- und verbandsintern gespeichert werden dürfen. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass Fotos von mir mit Namen im Rahmen der Vereinsarbeit auf der Vereinshomepage und in der regionalen Presse veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei  
Mitgliedern unter 18 Jahren

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000275255

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (Interne Nummer)

Ich ermächtige das Mittelrheinische Jugendblasorchester Boppard – Bad Salzig e. V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mittelrheinischen Jugendblasorchester Boppard – Bad Salzig e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Termine für Lastschrifteneinzüge:

Mitgliedsbeiträge: jeweils erster Sonntag im März

Unterrichtsbeiträge: jeweils letzter Sonntag eines Quartals

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift