Empfänger ... Absender(in) ... Anrede Titel □Herr ☐ Frau Nachname Förderkreis Musica Trinitatis e.V. Vorname c/o Kathrin Winter Leopoldstr. 23 a / 5. Stock Straße 80802 München PLZ Ort Geburtsdatum Telefon E-Mail Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis Musica Trinitatis e.V. Mitgliedsbeitrag mindestens jedoch EUR 40,00. Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt | EUR Den Beitrag werde ich im Voraus durch Lastschrift einziehen lassen. auf das Förderkreiskonto überweisen: IBAN: DE85 5206 0410 0003 4042 42 **BIC: GENODEF1EK1** Die Frist für eine Kündigung der Mitgliedschaft beträgt ein Vierteljahr zum Halbjahresende. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Datum, Unterschrift SEPA Basislastschriftmandat (B2C) Dauermandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderkreis Musica Trinitatis e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Musica Trinitatis e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsempfänger

Förderkreis Musica Trinitatis e.V., Wehrlestr. 8, 81679 München Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05 ZZZ0 0000 4779 92 Mandatsreferenz: (wird später mitgeteilt)

Absender(in), Zahlungspflichtige(r)

Kontoinhaber(in) (wenn abweichend zum Mitglied)	IBAN
	nic.
Name der Bank	BIC
Einzugsweise	Datum, Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(in)
☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich	