

# Mitgliedsantrag



Förderverein  
**SYPHONIC**  
**WINDS**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

## Förderverein Syphonic Winds e.V.

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, Handy \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin auf den Förderverein aufmerksam geworden durch: \_\_\_\_\_

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt mindestens **24,00 € pro Jahr**.

Die Mitgliedsbeiträge werden jeweils im Januar / Februar eines Jahres fällig.

Meine Mitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass der erste Beitrag für das laufende Jahr sofort eingezogen wird.

Ich zahle für meine Mitgliedschaft im Förderverein jährlich \_\_\_\_\_ EUR.

Mit dieser Unterschrift erkennt der/die Antragsteller/in die Satzung  
des Fördervereins Syphonic Winds e.V. an.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger: Förderverein Syphonic Winds e.V.

Gläubiger-ID-Nr. DE39ZZZ00001243583 Mandatsreferenz-Nr. (wird vom Verein vergeben)

Kontoinhaber ☐ Name, Anschrift wie oben

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

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

**Einzugsermächtigung**

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Syphonic Winds e.V. Zahlungen von o.g. Konto mittels  
Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Syphonic Winds 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 Betrags verlangen. Es  
gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber