



**Ja, ich möchte das BundesSchulMusikOrchester und den BundesSchulMusikChor unterstützen und dem Verein BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.**

**O als Mitglied beitreten**

Vorname:..... Nachname:..... Geburtsdatum:.....

Firma: : .....

Straße:..... Nr.:.....

PLZ:..... Ort:.....

Telefon (freiw.):..... Handy (freiw.):.....

E-Mail:.....

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:..... Euro (mind. 12,- Euro)

Der Betrag soll bis auf Widerruf per Lastschrift eingezogen werden (siehe Rückseite)

**Datenschutzerklärung:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte. Mein Name darf im Zusammenhang mit dem BundesSchulMusikOrchester e.V. wie folgt genannt werden (z.B. in Vereinszeitschriften, auf der Webseite u.Ä.):

Voll (z.B. "Karl Muster")

Verkürzt (z.B. "Karl M.")

Gar nicht (Anonym)

**Hinweise:**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des „BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.“ an. Die Mitgliedschaft ist fortlaufend. Die Mitgliedschaft verlängert sich um ein Kalenderjahr, wenn nicht bis einen Monat vor Jahresende gekündigt wird. Für alle Spenden, die über den Mitgliedsbeitrag hinaus gehen, kann der BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V. Zuwendungsbescheinigungen ausstellen. Der Mitgliedsbeitrag selbst ist nicht steuerlich abzugsfähig. Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages wird über eine Einzugsermächtigung am 15.01. des Beitragsjahres erfolgen. Der erste Beitrag wird direkt mit dem Tag des Beitritts fällig.

**Datum:..... Unterschrift:.....**

Bitte ausgefüllt senden an:

BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.  
c/o Wolfgang Geiger  
Windischenstraße 25  
99423 Weimar

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.  
Windischenstraße 25 | 99423 Weimar | Deutschland

**D E 9 7 Z Z Z 0 0 0 0 0 5 7 1 6 8 7**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung  
type of payment:  
recurrent payment

Zahlungsart:  
Einmalige Zahlung  
type of payment:  
one-off payment

**BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.  
c/o Wolfgang Geiger  
Windischenstraße 25  
99423 Weimar  
Deutschland**

**M i t g l i e d s b e i t r a g B S M C O**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

\_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

\_\_\_\_\_

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger BundesSchulMusikOrchester e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von BundesSchulMusikOrchester e.V. auf mein (unsere) 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor BundesSchulMusikOrchester e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor BundesSchulMusikOrchester e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /  
signature(s) of the debtor