



Beitrittserklärung

der Eltern für ihr minderjähriges Kind

Hiermit beantrage ich als Erziehungsberechtigte/r für mein nachfolgend genanntes Kind die **Mitgliedschaft** im Spielmannszug & Brass Band Lüdinghausen e.V.

Name des Kindes	Vorname des Kindes
PLZ/ Wohnort	Strasse/ Haus-Nr.
Geburtsdatum	Telefon/ Mobil
Email-Adresse des Kindes	Email-Adresse der/ des Erziehungsberechtigten
Musikalische Abteilung	Ausbilder/in
Spielmannszug <input type="checkbox"/> Brass Band <input type="checkbox"/>	
Instrument	Beginn der Mitgliedschaft
Datenschutz	
<p>Hiermit erkenne ich die Satzung des Spielmannszug & Brass Band Lüdinghausen e.V. an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die in der Anlage beigefügten Bedingungen der Mitgliedschaft anerkenne.</p>	
Ort, Datum	Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten
<p>Ich/Wir ermächtige/n den Spielmannszug & Brass Band Lüdinghausen e.V. Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Spielmannszug & Brass Band Lüdinghausen 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 belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz
DE22ZZZ00000429380	
IBAN	Name der/ des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)
SWIFT-BIC	Anschrift der/ des Zahlungspflichtigen
Name des Zahlungsempfängers	Zahlungsart
Spielmannszug & Brass Band Lüdinghausen e.V. Postfach 1512 59335 Lüdinghausen	Wiederkehrende Zahlung
Ort, Datum	Unterschrift
Ort, Datum	Unterschrift