



**Verein der Freunde und Förderer der  
Kirchenmusikalischen Fortbildungsstätte Schlüchtern e. V.**

Vorsitzender: Reinhold Kalden • Breslauer Str. 8 • 34212 Melsungen

Verein der Freunde und Förderer der  
KMF Schlüchtern e. V.  
c/o Christian Mellin

Zum Remel 2  
19230 Hagenow

**Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein der Freunde und  
Förderer der Kirchenmusikalischen Fortbildungsstätte Schlüchtern e. V.**

Vorname und Nachname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

(Bitte in der letzten Spalte ankreuzen, welche Angaben vereinsintern **nicht** veröffentlicht werden dürfen.)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Ihre Vorteile eines SEPA-Lastschriftmandates

1. Ihre Zahlungen erfolgen immer fristgerecht.
2. Es wird immer der offene Zahlungsbetrag abgebucht.
3. Sie können das Mandat jederzeit widerrufen.

## SEPA-BASIS-Lastschriftmandat

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger Verein der Freunde und Förderer der Kirchenmusikalischen Fortbildungsstätte  
Schlüchtern e. V.

Gläubiger-Id. DE02 ZZZ 0000 1523 318

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

### Auftrag und Vollmacht

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein der Freunde und Förderer der Kirchenmusikalischen Fortbildungsstätte Schlüchtern e. V.,

1. Den jährlichen Mitgliedsbeitrag lt. Beschluss der Mitgliederversammlung
2. Eine jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € (ggf. streichen)

mittels Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Verein auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Zahlungsangaben und Kontoinhaber

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

#### Bankverbindung:

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)