



Sieger des österreichischen
Blasmusikwettbewerbs 2011

BEITRITTSERKLÄRUNG

Unterstützendes Mitglied

Die Bauernkapelle Eberschwang ist als Verein maßgeblich an der Pflege von Tradition und Brauchtum in der Gemeinde beteiligt. Ein Hauptaugenmerk dabei ist, der jüngeren Generation Freude und Begeisterung am Musizieren zu vermitteln. Denn in einer Gemeinschaft wie in unseren Reihen sollen sie Sinn, Spaß und Einsatzfreude in einer intakten Gemeinschaft erleben, um diese Botschaft wieder weitergeben zu können. Unsere gesteckten Ziele erreichen wir durch engagierte Probenarbeit, gezielte Jugendförderung und einer soliden Finanzierung, die wir uns teils selbst erarbeiten und teils mittels Förderung erhalten.

Als unterstützendes Mitglied tragen Sie einen Großteil dazu bei, dass wir unseren Vereinsbetrieb aufrechterhalten und unseren öffentlichen und kirchlichen Auftrag erfüllen können. Des Weiteren erhalten Sie durch Ihre Mitgliedschaft 25% Ermäßigung auf engagierte Spielerein der Bauernkapelle Eberschwang sowie eine kostenlose Begräbnismusik.

Familiename: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Tel.-Nr.: _____ Geb.-Datum: _____

Ich werde durch meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von € 13,-- die Bauernkapelle Eberschwang finanziell unterstützen. Die Einzahlung dieses Betrages erfolgt mittels **Abbuchungsauftrag** (siehe beiliegendes Formular).

Ort, Datum

Unterschrift



2017022009251908542855061_P

Zahlungsempfänger Creditor	
Bauernkapelle Eberschwang Eberschwang 146 4906 Eberschwang	Name des Zahlungsempfängers (Titel, Vorname, Nachname) * Creditor's name Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
	Identifikationsnummer des Zahlungsempfänger * Creditor identifier:

Mandatsreferenz / Mandate reference:

Zahlungspflichtiger Debtor	
Name des Zahlungspflichtigen (Titel, Vorname, Nachname) * Name of the debtor(s):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
IBAN*:	BIC**:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company): Raiffeisenbank Eberschwang Aktiengesellschaft Eberschwang 116 4906 Eberschwang	
Zahlungsart * Type of payment: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung/recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung/one-off payment	

Kundenwunsch Customer's Request
<input type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung folgender Daten / Amendment of the following information: <input type="checkbox"/> Widerruf ab / Revocation starting from
Ich ermächtige / Wir ermächtigen Bauernkapelle Eberschwang, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Bauernkapelle Eberschwang auf mein/ unser 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, you authorise Bauernkapelle Eberschwang to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Bauernkapelle Eberschwang. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

* Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen. / Please complete all the fields marked *.

** Die Angabe des BIC kann entfallen. / Quotation of BIC can be omitted.

Ort, Datum
Location, Date

Unterschrift(en) Kontoinhaber / Zeichnungsberechtigte(r)
Signature(s) of account holder(s) / authorized signature