



Anmeldung zur Instrumentalausbildung



Meine Tochter / mein Sohn _____, geboren am _____ ist daran interessiert, folgendes Musikinstrument bei der Kur- und Trachtenkapelle Sasbachwalden zu erlernen (*gewünschtes bitte ankreuzen*):

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Querflöte | <input type="checkbox"/> Klarinette |
| <input type="checkbox"/> Saxophon | <input type="checkbox"/> Trompete | <input type="checkbox"/> Flügelhorn |
| <input type="checkbox"/> Waldhorn | <input type="checkbox"/> Tenorhorn | <input type="checkbox"/> Posaune |
| <input type="checkbox"/> Tuba | <input type="checkbox"/> Schlagzeug | <input type="checkbox"/> _____ |

Gesetzlicher Vertreter (Zahlungspflichtiger):

Vorname: _____ Name: _____
 Straße: _____ PLZ/Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Des Weiteren erkläre ich meinen Beitritt zur Kur- und Trachtenkapelle Sasbachwalden als passives Mitglied. Der Jahresbeitrag beträgt 15,- € und ist jeweils am 10. Oktober fällig.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000234566 Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: _____

Hiermit ermächtige ich die Kur- und Trachtenkapelle Sasbachwalden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift monatlich / quartalsweise einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kur- und Trachtenkapelle Sasbachwalden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: _____ Name der Bank: _____

Ort und Datum

Unterschrift