

# „Verein der Freunde und Förderer der Kunst- und Musikschule Dippoldiswalde e.V.“

Schulgäßchen 1  
01744 Dippoldiswalde  
Tel.: 03504 / 60 79 888



---

## Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Anrede: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.dienstl./privat<sup>1)</sup>): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Geb.<sup>2)</sup>: \_\_\_\_\_

Der Verein versichert im Sinne des Datenschutzes Ihre Angaben streng vertraulich zu behandeln und bei Ende der Mitgliedschaft vollständig zu löschen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr **12,00 €** für Erwachsene und **6,00 €** für Schüler.  
Wir bitten Sie um die Ermächtigung zum Einzug im Lastschriftverfahren. Dies vereinfacht unseren Verwaltungsaufwand wesentlich. Selbstverständlich können Sie den Verein durch einen höheren Monatsbeitrag oder durch Spenden zusätzlich unterstützen. Die Mitgliedsbeiträge und Spenden bis 100,00 € können Sie durch Vorlage des Kontoauszuges steuerlich geltend machen, für Beträge über 100,00 € erhalten Sie eine extra Spendenbescheinigung.

---

## Ermächtigung zum Einzug im Lastschriftverfahren

Name / Firma \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu leistenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrages in Höhe von \_\_\_\_\_ einmal jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

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

Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte unterstreichen

<sup>2</sup> Angaben freiwillig