



Bundesschulmusikchor und -orchester e.V.  
c/o Florian Lamar  
Paul-Marien Straße 24  
66111 Saarbrücken

E-Mail: [vorstand@bundesschulmusikchor-orchester.de](mailto:vorstand@bundesschulmusikchor-orchester.de)  
Internet: [www.bundesschulmusikchor-orchester.de](http://www.bundesschulmusikchor-orchester.de)

***Ja, ich möchte dem Verein BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.  
als Mitglied beitreten.***

Vorname: ..... Nachname: ..... Geburtsdatum: .....

Straße: ..... Nr.: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon (freiw.): ..... Handy (freiw.): .....

E-Mail : .....

Studienort / Hochschule: .....

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: ..... Euro (mind. 12,- Euro)

Der Betrag wird bis auf Widerruf per Lastschrift eingezogen (siehe Rückseite).

**Datenschutzerklärung:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte.

**Hinweise:**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des „BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.“ an. Die Mitgliedschaft ist fortlaufend. Die Mitgliedschaft verlängert sich um ein Kalenderjahr, wenn nicht bis einen Monat vor Jahresende gekündigt wird. Für alle Spenden, die über den Mitgliedsbeitrag hinaus gehen, kann der BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V. Zuwendungsbescheinigungen ausstellen. Der Mitgliedsbeitrag selbst ist nicht steuerlich abzugsfähig. Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages wird über eine Einzugsermächtigung am 15.01. des Beitragsjahres erfolgen. Der erste Beitrag wird direkt mit dem Tag des Beitritts fällig.

**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

Bitte ausgefüllt senden an:  
[vorstand@bundesschulmusikchor-orchester.de](mailto:vorstand@bundesschulmusikchor-orchester.de)  
*oder*

BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.  
c/o Florian Lamar  
Paul-Marien Straße 24  
66111 Saarbrücken

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.  
Paul-Marien Straße 24 | 66111 Saarbrücken | Deutschland

**D E 9 7 Z Z Z 0 0 0 0 0 5 7 1 6 8 7**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:  
Wiederkehrende Zahlung  
type of payment:  
recurrent payment

Zahlungsart:  
Einmalige Zahlung  
type of payment:  
one-off payment

**BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.**  
**c/o Florian Lamar**  
**Paul-Marien Straße 24**  
**66111 Saarbrücken**  
**Deutschland**

**M i t g l i e d s b e i t r a g B S M C O**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger BundesSchulMusikOrchester e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von BundesSchulMusikOrchester e.V. auf mein (unsere) 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, I (we) authorise the creditor BundesSchulMusikOrchester e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor BundesSchulMusikOrchester e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) der/s Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in) /  
signature(s) of the debtor