

**Gesellschaft der Freunde und Förderer
der Kreismusikschule Südliche Weinstraße e.V.**

Liebe Eltern, liebe Musikfreunde

Warum braucht der Förderverein Ihre Mitgliedschaft?

Weil alle Beiträge und Spenden Ihnen und Ihren Kindern zu 100% zugutekommen durch

- Anschaffung von Instrumenten, die Sie ausleihen können, vor allem wenn Sie zu Beginn des Unterrichts noch kein eigenes Instrument kaufen möchten
- Finanzielle Unterstützung bei Proben-Freizeiten
- Förderpreise für besondere musikalische Leistungen (z.B. bei „Jugend musiziert“)

Warum braucht unser Förderverein viele Mitglieder?

- Eine hohe Mitgliederzahl hat politisches Gewicht
- Verantwortliche Politiker können dadurch leichter die Kreismusikschule stützen und erhalten – normalerweise gehört eine Musikschule nicht zu den Pflichtaufgaben der Kommunen

Warum sind Sie noch nicht Mitglied?

- Weil Sie die umseitige Erklärung noch nicht ausgefüllt haben?
- Wir freuen uns über jedes neue Mitglied!

Vielen Dank

Ihr Vorstand des Fördervereins der KMS SÜW

gez. **Clemens Schmitt**

Gesellschaft der Freunde und Förderer der Kreismusikschule Südliche Weinstraße e.V.

Clemens Schmitt, Weinstraße 64, 76887 Bad Bergzabern, Tel.: 0 63 43 / 22 64
Bankverbindung: IBAN DE60 5485 0010 0000 0292 49 – BIC SOLADES1SUW
Sparkasse SÜW im Landau

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied werden bei der Gesellschaft der Freunde und Förderer der Kreismusikschule Südliche Weinstraße e. V. (Jahresbeitrag mindestens 10,00 €). Hiermit erteile ich dem o.g. Verein die widerrufliche Erlaubnis, den Jahresbetrag in Höhe von

- 10,00 Euro 15,00 Euro 20,00 Euro 25,00 Euro
 30,00 Euro 35,00 Euro _____ Euro

von meinem Konto abzubuchen.
(bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben)

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Gesellschaft der Freunde und Förderer der Kreismusikschule SÜW e. V.

Clemens Schmitt, Weinstraße 64, 76887 Bad Bergzabern, Tel.: 06343/2264

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZZ00000131543

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Kreismusikschule SÜW Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.
Es handelt sich um eine wiederkehrende **Zahlung**.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Ort, Datum _____
Unterschrift _____

Unterschrift _____
Ort, Datum _____