

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei

oder per **Fax an 06507/99067**

AMME e.V. – Aktion Musiker für Musiker im Einsatz
Weingartenstr. 6
54347 Neumagen-Dhron

Anrede (bitte zutreffendes bitte ankreuzen): Frau Herr Organisation/Firma

Name/Vorname/Firma: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

ggf. gesetzlicher Vertreter: _____

E.Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung zum Einzug des Beitrages: GläubigerID: DE80ZZZ0000148503

Bei Fälligkeit des Beitrages wird das Mitglied vier Tage vor dem Einzug der Lastschrift per E-Mail benachrichtigt.

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von /mir/uns zu entrichtenden Beiträge zu Gunsten von AMME e.V. – Aktion Musiker für Musiker im Einsatz bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos durch Lastschrift einziehen zu lassen.

Im Falle von umstrittenen Forderungen können Sie die Abbuchung bei dem kontoführenden Kreditinstitut innerhalb von acht Wochen widerrufen. Der Widerruf kann bis sechs Wochen nach der Abbuchung eingereicht werden.

Bankverbindung

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

Kontoführendes Kreditinstitut: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers