

## Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Instrument(e) | Spieldauer (seit): \_\_\_\_\_

Vereine | Orchester | Bands: \_\_\_\_\_

Ich habe bereits eine Formation geleitet/dirigiert: ☐

die Mitgliedschaft im Hear Enjoy Practice Play Süddeutschland e.V..

Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Vereins an.

### Jahresbeitrag:

☐ aktive Mitgliedschaft 12,00 €

☐ passive Mitgliedschaft 12,00 €

☐ fördernde Mitgliedschaft (mindestens 24,00 €) \_\_\_\_\_ €

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

-1-

#### Anschrift

hepp Süddeutschland e.V.  
hear enjoy practice play Süddeutschland e.V.  
Am Prinzenberg 1  
89561 Dischingen-Dunstelkingen

#### Vorstände

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| Verena Karle  | 1. Vorsitzende  |
| David Bahmann | 2. Vorsitzender |
| Luis Kauf     | 3. Vorsitzender |

#### Kontakt

E-Mail: [info@heppev.de](mailto:info@heppev.de)  
Instagram: [instagram.com/heppmusic](https://www.instagram.com/heppmusic)  
Web: [www.heppev.de](http://www.heppev.de)

hepp Süddeutschland e.V.

hear enjoy practice play Süddeutschland e.V.

Am Prinzenberg 1

89561 Dischingen-Dunstelkingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00001764929

Mandatsreferenz: (wird separat per E-Mail mitgeteilt)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Hear Enjoy Practice Play Süddeutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Hear Enjoy Practice Play Süddeutschland e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende jährliche Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Bank:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Ich stimme der Satzung des Vereins zu.**

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

-2-

**Anschrift**

hepp Süddeutschland e.V.  
hear enjoy practice play Süddeutschland e.V.  
Am Prinzenberg 1  
89561 Dischingen-Dunstelkingen

**Vorstände**

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| Verena Karle  | 1. Vorsitzende  |
| David Bahmann | 2. Vorsitzender |
| Luis Kauf     | 3. Vorsitzender |

**Kontakt**

E-Mail: [info@heppev.de](mailto:info@heppev.de)  
Instagram: [instagram.com/heppmusic](https://www.instagram.com/heppmusic)  
Web: [www.heppev.de](http://www.heppev.de)