



# Marine-Shanty-Chor Münster e.V.

Schirmherr: Der Oberbürgermeister der Stadt Münster

## Förderer/in Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den „Marine-Shanty-Chor Münster e.V.“

- Natürliche Person  
 Firma/Organisation

Ich verzichte auf gedruckten und portopflichtigen Briefverkehr und erhalte gerne alle Schreiben per Mail.

Name der Firma / Organisation: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Telefon / Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

**Ich verpflichte mich hiermit zur Zahlung des jeweils gültigen Jahresbeitrags durch  
jährlichen Bankeinzug im SEPA Lastschriftverfahren.  
Das SEPA-Lastschriftmandat füge ich diesem Antrag ausgefüllt bei (siehe Rückseite).**

Die Satzung des Marine-Shanty-Chor Münster e.V. erkenne ich an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Aufnahmeantrag stattgegeben: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vorstandes

Vorderseite 1/2



# Marine-Shanty-Chor Münster e.V.

Schirmherr: Der Oberbürgermeister der Stadt Münster

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Marine-Shanty-Chor Münster e.V. fällige Förderbeiträge für das Fördermitglied

---

### Vor- und Nachname bzw. Name der Firma / Organisation

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Marine-Shanty-Chor Münster e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Zahlungsempfängers: **Marine-Shanty-Chor Münster e.V.**  
Anschrift des Zahlungsempfängers: **Lerschmeh 28, 48167 Münster / Wolbeck**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE03400501500034096669**  
Bankverbindung / BIC: **WELADED 1 MST**  
Art der Zahlung: **Wiederkehrend**

Für die Durchführung der Lastschriften sind die folgenden Informationen über den Zahlungspflichtigen (kann vom Mitglied abweichen, für das die Zahlungen getätigt werden) zwingend erforderlich. Anschrift und E-Mailadresse werden für die gesetzlich vorgeschriebene Pre-Notification benötigt und werden keinesfalls für andere Zwecke verwendet oder weitergegeben.

<b>Name des Zahlungspflichtigen:</b>	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen:</b>	
<b>E-Mailadresse des Zahlungspflichtigen:</b>	
<b>IBAN:</b>	
<b>BIC:</b>	

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belegdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**

Rückseite 2/2