

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

## ALTE MUSIK EICHSTÄTT e.V.

für

\_\_\_\_\_  
Frau/Herr/Institution

\_\_\_\_\_  
Vorname Name

\_\_\_\_\_  
geboren am:

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer Festnetz/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Jahresbeitrag pro Person mind.  30,00 €    oder     anderer Betrag \_\_\_\_\_ €

Bankverbindung siehe SEPA – Mandat auf der Rückseite

Der Verein trägt den Namen „Alte Musik Eichstätt e.V.“ mit Sitz in 85072 Eichstätt, Kilian-Leib-Str. 135. Er ist in das Vereinsregister Ingolstadt unter der Nummer VR 200635 eingetragen.

Die Körperschaft ist vom Finanzamt Ingolstadt mit Bescheid vom 19.06.2018 als gemeinnützig anerkannt. Sie fördert folgenden gemeinnützigen Zweck: Förderung von Kunst und Kultur (Musik) - § 52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 5 AO.

Auszug aus der Satzung:

### § 3 Mitgliedschaft

- (1) Mitglied des Vereins kann jede natürliche oder juristische Person werden.
- (2) Voraussetzung für den Erwerb der Mitgliedschaft ist ein schriftlicher oder in Textform gehaltener Aufnahmeantrag, der an den Vorstand zu richten ist. Bei Minderjährigen ist der Antrag auch von den gesetzlichen Vertretern zu unterschreiben.
- (4) Der Vorstand entscheidet über den Aufnahmeantrag.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_

Antragsteller

<b>Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats</b>	
Name des Zahlungsempfängers: <b>Alte Musik Eichstätt e.V.</b>	
Anschrift des Zahlungsempfängers: <b>Kilian-Leib-Str. 135 85072 Eichstätt</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00001405394	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):  Die Mandatsreferenz setzt sich zusammen aus der Einrichtungsnummer und der Debitorennummer.	
<u>Einzugsermächtigung:</u> Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.	
<u>SEPA-Lastschriftmandat:</u> Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
<u>Hinweis:</u> 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.	
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber), falls abweichend vom Antragsteller: Straße und Hausnummer:  Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):  BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort:	Datum:
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<b>Vor dem ersten Einzug einer Sepa-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger informieren</b>	

Bankverbindung:

Volksbank Raiffeisenbank Bayern Mitte eG., IBAN: DE64 7216 0818 0004 4599 46, BIC: GENODEF1INP  
Sparkasse Ingolstadt Eichstätt, IBAN: DE62 7215 0000 0021 1902 28, BIC: BYLADEM1ING

Vereinsregister Ingolstadt VR 200635 Steuernummer: 124/107/00792

1. Vorsitzender: Dr. Joachim Kraus, E-Mail: [joachim.kraus@musikfest-eichstaett.de](mailto:joachim.kraus@musikfest-eichstaett.de)
2. Vorsitzende: Prof. Dr. Kathrin Schlemmer, E-Mail: [kathrin.schlemmer@musikfest-eichstaett.de](mailto:kathrin.schlemmer@musikfest-eichstaett.de)  
Schatzmeister: Johann Baumgartner, E-Mail: [schatzmeister@musikfest-eichstaett.de](mailto:schatzmeister@musikfest-eichstaett.de)