



# Stadtkapelle Asperg e. V.



- Seite 1/2 -

## Beitrittserklärung bei der Stadtkapelle Asperg e.V.

Herr    Frau

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Name*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ/Ort*

\_\_\_\_\_  
*Geburtstag*

\_\_\_\_\_  
*e-Mail*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

\_\_\_\_\_  
*Handy (opt.)*

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Art der Mitgliedschaft:       Aktiv  
                                          Passiv

---

**Postanschrift:** Stadtkapelle Asperg e.V., Postfach 1327, 71675 Asperg; **Homepage:** [www.stadtkapelle-asperg.de](http://www.stadtkapelle-asperg.de)

**Vorsitzender Ressort  
Musik und Jugend**  
Patrick Maschke  
Bottwarstraße 5  
71679 Asperg  
☎ 07141/ 70 20 786

**Vorsitzende Ressort  
Finanzen**  
Sabrina Gröner  
Neuffenstr. 27  
71679 Asperg  
☎ 07141/ 3 61 78

**Vorsitzender Ressort  
Öffentlichkeitsarbeit**  
Clemens Dorda  
Hölderlinstr. 1  
71679 Asperg  
☎ 07141/ 299 95 97

**Bankverbindung**  
VR-Bank Asperg-Markgröningen eG  
Hauptkonto: DE81 6046 2808 0021 0930 08  
Jugendkonto: DE15 6046 2808 0021 0930 32  
BIC: GENODES1AMT  
STAND: 02/2019



# Stadtkapelle Asperg e. V.



- Seite 2/2 -

## SEPA-Lastschriftmandat

Stadtkapelle Asperg e.V., Postfach 1327, 71675 Asperg  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000567172.

Ihre Mandatsreferenz: *wird nachträglich, vor dem ersten Einzug, gesondert mitgeteilt.*

Ich ermächtige die Stadtkapelle Asperg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkapelle Asperg 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.

Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Die derzeit fälligen Gebühren entnehmen Sie bitte der Mitglieds- und Beitragsordnung.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an.

\_\_\_\_\_  
*Vorname und Name (Kontoinhaber/in)*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ und Ort*

\_\_\_\_\_  
*Name Kreditinstitut*

-----  
*BIC*

DE -----  
*IBAN*

\_\_\_\_\_  
*Datum, Ort und Unterschrift*

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

\_\_\_\_\_  
***Vorname und Name des Mitglieds***

**Postanschrift:** Stadtkapelle Asperg e.V., Postfach 1327, 71675 Asperg; **Homepage:** [www.stadtkapelle-asperg.de](http://www.stadtkapelle-asperg.de)

**Vorsitzender Ressort  
Musik und Jugend**

Patrick Maschke  
Bottwarstraße 5  
71679 Asperg  
☎ 07141/ 70 20 786

**Vorsitzende Ressort  
Finanzen**

Sabrina Gröner  
Neuffenstr. 27  
71679 Asperg  
☎ 07141/ 3 61 78

**Vorsitzender Ressort  
Öffentlichkeitsarbeit**

Clemens Dorda  
Hölderlinstr. 1  
71679 Asperg  
☎ 07141/ 299 95 97

**Bankverbindung**

VR-Bank Asperg-Markgröningen eG  
Hauptkonto: DE81 6046 2808 0021 0930 08  
Jugendkonto: DE15 6046 2808 0021 0930 32  
BIC: GENODES1AMT

STAND: 02/2019