



# Sumpfernie – Orchester e.V. Öflingen

1. Vorstand: Bernhard Küpper, Sonnhalde 1, 79664 Wehr-Öflingen  
Kassierer: Philipp Brunner, Schmadstrasse 20, 79664 Wehr-Öflingen  
Schriftführer: André Langbein, Sonnhalde 27, 79664 Wehr-Öflingen

---

## Antrag auf Passivmitgliedschaft Sumpfernie – Orchester e.V. Öflingen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

#### Jahresbeitrag 16 Euro

Hiermit ermächtige ich das Sumpfernie-Orchester e.V. Öflingen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Fällige Beträge werden am 01. April jeden Jahres eingezogen.

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ Gläubiger-ID: DE74ZZZ00000154225  
(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_  
(falls von Antragssteller abweichend)

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
(falls von Antragssteller abweichend)

Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift