

Name, Vorname: Mitglieds-Nr.:
Straße: **Beitrag ab 20** _____
PLZ: Ort: € 20,00
 € 30,00
 € 40,00
E-Mail: (Zutreffendes ankreuzen)

An den
Arbeitskreis für Schulmusik e.V.
- Bundesgeschäftsstelle -
Stefan Hülsermann
Pestalozzistr. 16
34119 Kassel

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrags für den AfS bei Fälligkeit zu Lasten meines hierunter angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
Name und Ort des kontoführenden Geldinstituts (genaue Bezeichnung):	

Wenn das angegebenen Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen sind bei Lastschriften ausgeschlossen.

.....
(Ort und Datum)

.....
(rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers)