

Anmeldungsformular Musikinstrument

Verein der Freunde und Förderer der Musik- und Kunstschule der Stadt Wesel e.V.

neu zusätzlich oder als Austausch/Änderung

Inventar-Nr. vorheriges Instrument _____ bzw. privates Instrument

Hiermit melde ich nachstehend aufgeführtes Musikinstrument zur Versicherung nach den angebotenen Rahmenbedingungen der Mannheimer-Versicherungs-AG TN 433-2646619-000615950 für den Förderverein der MKS Wesel e.V. an:

Name des/r Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Email: _____

Name des/r Schüler/in: _____

Fachlehrer/in: _____

Leihinstrument der MKS

Privatinstrument (inkl. Zubehör +Rechnungskopien)

Instrument: _____

Zubehör: _____

Gesamtwert in €: _____

Inventarnummer _____

Ein Exemplar der Versicherungsbedingungen liegt in der Musikschule im Sekretariat zur Einsicht bereit. Der Prämiensatz beträgt seit 01.08.08 1,2 % vom gemeldeten Zeitwert zzgl. 19 % VS-Steuer und 3,00 € Verwaltungsgebühren pro Instrument und ist vorab per Rechnung nur als SEPA-Lastschrift für ein Jahr fällig. Bei einer vorzeitigen Kündigung verfallen Versicherungsrückerstattungen unter 10 € aus verwaltungstechnischen Gründen.

Der Abschluss der Versicherung ist nur im Zusammenhang mit einer Mitgliedschaft im Verein möglich, der Jahres-Beitrag von mindestens 15,00 € wird ohne gesonderte Rechnung üblicherweise am 8. Werktag im Dezember nur als SEPA-Lastschrift aus verwaltungstechnischen Gründen abgebucht. Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Kündigung bis spätestens einen Monat vor Ende des Geschäftsjahres, es erfolgt keine Erstattung über den Zeitpunkt des Ausscheidens hinaus.

Mitgliedschaft im FÖV besteht bereits

Mitgliedschaft wird beantragt andere Beitragshöhe € _____

Bitte umblättern

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

**Verein der Freunde und Förderer der Musik- und Kunstschule
der Stadt Wesel e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

An der Zitadelle 13

Postleitzahl und Ort:

46483 Wesel

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE87ZZZ00001153770

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Schatzmeister vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben), die monatliche Gebühr für das Instrument/Zubehör bei Fälligkeit 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.

Hinweis: 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: **Wiederkehrende Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Bitte informieren Sie uns schriftlich gerne per E-Mail (straessner@gmx.de) über jede Änderung Ihrer Bankverbindung, damit die für Sie **kostenpflichtigen Rücklastschriften** vermieden werden

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):