

**Förderergesellschaft  
der Musikhochschule Lübeck e.V.**  
z.Hd. Frau Sarah Tetzlaff  
Große Petersgrube 21  
23552 Lübeck

### **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Förderergesellschaft der Musikhochschule Lübeck e.V.

Name \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats**

**Zahlungsempfänger:** Förderergesellschaft der Musikhochschule Lübeck e.V.  
Große Petersgrube 21  
23552 Lübeck

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000296280**

Hiermit ermächtige ich den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wiese ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit € 50,-- € pro Person und Jahr.

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.

**BIC (8 oder 11 Stellen):** \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift