



## Förderverein „Musik-erLeben“

### Beitrittserklärung

#### Ziele des Fördervereins

1. Die musische und künstlerische Bildung und Erziehung von Musikschülern und –studenten in den Orten Leonberg-Höfingen, Rutesheim und Weissach zu fördern. Dazu gehören unter anderem:
  - a) Finanzielle Unterstützung für Schüler bzw. Studenten, die die Mittel für einen Musikunterricht bzw. Besuch einer Musikschule nicht aufbringen können.
  - b) Das unentgeltliche Bereitstellen von Musikinstrumenten.
  - c) Gezielte Begabtenförderung auch für zusätzliche Ergänzungsangebote wie Orchester-, Chor- und Ensemblearbeit, ergänzende Theoriefächer und von Musikseminaren bzw. -freizeiten.
  - d) Die Durchführung von Fortbildungen für freiberufliche Musik-Lehrkräfte.

Weil diese Ziele über normale Unterrichtsgebühren oft nicht zu erreichen sind wurde ein Förderverein gegründet, um über Mitgliedsbeiträge, Spenden und Zuschüsse finanzielle Mittel zu erwerben. Damit soll zum einen bedürftigen Jugendlichen der Besuch einer Musikschule überhaupt, zum anderen Schülern und Lehrern zusätzliche Angebote zu realisieren, ermöglicht werden.

Der Beitrag ist zur Zeit auf  
**€ 30,-** im Jahr festgelegt

Wenn Sie sich mit diesen Zielen identifizieren können, bitten wir Sie Mitglied des Fördervereins zu werden.

-----  
Ich möchte die Ziele des Fördervereins unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein „Musik-erLeben“.

Name .....

Straße .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

# Einzugsermächtigung

„Förderverein Musik-erLeben“, Bahnhofstraße 36, 71287 Weissach

Gläubiger-Identifikationsnummer DE64 ZZZ0 0001 1889 10

Mandatsreferenz \_ \_ \_ \_ \_

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den „Förderverein Musik-erLeben“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Förderverein Musik-erLeben“ 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.

Der vertraglich vereinbarte Jahresbeitrag wird jeweils zum ersten Bankarbeitstag des Monats März eingezogen. Sie erhalten bei Beitragsänderung eine Vorankündigung des SEPA-Lastschrifteinzugs, spätestens einen Tag vor Fälligkeit.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

IBAN DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

BIC \_\_\_\_\_

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