

## **Beitragsordnung des Fördervereins Musikschule der Hansestadt Greifswald e.V.**

Durch das Beitragsaufkommen sollen satzungsgemäße Aufgaben realisiert werden. Die Beiträge werden unterschieden in Mitgliedsbeiträge für natürliche Personen als aktive Mitglieder, und Mitgliedsbeiträge für fördernde Mitglieder. Diese können sowohl juristische als auch natürliche Personen sein.

1. Mitgliedschaft für natürliche Personen:
  - Normal 30,00€
  - Ermäßigt (Schüler, Auszubildende, Studenten, Rentner) 15,00€
  - Darüber hinaus besteht die Möglichkeit, einen individuell erhöhten Beitrag zu überweisen bzw. per SEPA-Lastschrift einziehen zu lassen.
  
2. Mitgliedschaft für fördernde Personen:
  - Natürliche Person 100,00€
  - Juristische Person 150,00€

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zu entrichten. Der Jahresbeitrag ist jeweils Anfang Juli auf das Konto des Fördervereins zu überweisen, sofern nicht ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt wurde. Bei einer Überweisung bitte als Verwendungszweck unbedingt den vollständigen Namen angeben.

Wird die Mitgliedschaft im laufenden Jahr begründet, so erfolgt die Beitragszahlung für dieses Jahr mit  $\frac{1}{4}$  des Jahresbeitrags pro Quartal der Mitgliedschaft. Eine Zahlungsaufforderung erfolgt jährlich mit der Einladung zur Mitgliederversammlung.

Diese Beitragsordnung wurde in der Mitgliederversammlung vom 21.05.2019 angenommen. Sie wird jeweils mit dem Aufnahmeantrag ausgehändigt.

-----  
Förderverein der Musikschule der Hansestadt Greifswald e.V.  
c/o Musikschule Greifswald  
Steinbeckerstraße 45  
17489 Greifswald

Bankverbindung  
Sparkasse Vorpommern  
IBAN: DE90 1505 0500 0230 0054 38  
BIC: NOLADE21GRW

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich möchte den Verwaltungsaufwand gering halten und ermächtige deshalb den Vorstand des Fördervereins der Musikschule der Hansestadt Greifswald e.V., den jeweiligen Mitgliedsbeitrag jährlich Anfang Juli von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab der Belastung die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Name: .....

Mitgliedsbeitrag in Höhe von: ..... €

IBAN: .....

BIC: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....