

An den Förderverein Musik an Immanuel Laatzten e. V.

Adresse: Vorsitzender Rolf Pätzold, August-Bebel-Str. 33a, 30880 Laatzten

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen / wir unseren Beitritt zum "Förderverein Musik an Immanuel Laatzten e. V."
zum

Name:.....

Vorname:.....

Straße, Nr.:.....

PLZ, Ort:.....

Telefon:..... Geb.-Datum:.....

E-Mail:.....

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Einzelmitgliedschaft (70 Euro)
- Ehepaarmitgliedschaft (zusammen 110 Euro)
- Schüler, Student (30 Euro)
- Seniorenmitgliedschaft (60 Euro)
- Senioren-Ehepaarmitgliedschaft (zusammen 90 Euro)
- zuzüglich Jahresspende in Höhe von Euro
(Seniorenmitgliedschaften sind möglich ab 65 Jahre)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift(en))

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: (CI/Creditor Identifier): DE39ZZZ00000136328

Mandatsreferenz: MR..... (wird vom Verein eingetragen)

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir den Förderverein Musik an Immanuel Laatzten e. V., August-Bebel-Str. 33a, 30880 Laatzten, widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Beiträge für die Mitgliedschaft im Förderverein bei Fälligkeit (01. März eines jeden Jahres) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Musik an Immanuel Laatzten e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein / unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich werde Änderungen der unten angegebenen Bankverbindung unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Sollte eine Forderungseinziehung wegen einer von mir zu vertretenden falschen oder nicht mehr gültigen Kontoangabe fehlschlagen, trage ich die dem Verein dadurch entstehenden Kosten.

Hinweis: Ich / wir kann / können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mein / unser Konto hat die IBAN

BIC des Kreditinstituts.....

Name des Kontoinhabers:.....

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift(en))