

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum Sängerbund Altdorf e. V.

Name/Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Email:

Geburtstag:

Datum/Unterschrift:

Unterschrift Eltern bei Minderjährigen:

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Zahlung des vom Verein festgesetzten Mitgliedsbeitrages, der zurzeit jeweils jährlich für Kinder und Jugendliche 28,00 €, für Erwachsene 50,00 € und für Familien 95,00 € beträgt.

Eine Kündigung ist nur zum Ende eines jeden Kalenderjahres möglich und muss dem Vorstand bis zum 31.12. vorliegen.

Der Betrag wird mittels SEPA-Lastschriftmandates von Ihrem Konto eingezogen.

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent PaymentsName und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)Sängerbund Altdorf e.V.
z. Hd. Colin Haley
Gernweg 7/1
72655 Altdorf

Gläubiger Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE80ZZZ00000035292

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Sängerbund Altdorf e. V.

Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir
mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

Sängerbund Altdorf e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

DE

.....
Ort, Datum.....
Unterschrift