

MITGLIEDSCHAFT

Sie haben Interesse, die Arbeit des Vereins durch eine Mitgliedschaft zu unterstützen?

Name/Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Mitgliedsbeitrag:

24 € (Mindestbeitrag) Selbstgewählter Beitrag in Höhe von _____ €

Ort, Datum

Unterschrift

Das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular kann entweder im Pfarrbüro Wackersdorf abgegeben werden (Briefkasten) oder per Mail an:

info@kirchenmusik-wackersdorf.de

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Verein zur Förderung der Kirchenmusik an St. Stephanus in Wackersdorf e.V.

1. Vorsitzender: Bastian Wagner

Klenzestraße 27
93051 Regensburg

Gläubiger-ID:
DE26VFK00002605406

Mandatsreferenz-Nr.: _____

(wird vom Verein zugewiesen und separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Kirchenmusik an St. Stephanus in Wackersdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Kirchenmusik an St. Stephanus in Wackersdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Angaben zum Kontoinhaber

Name/Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

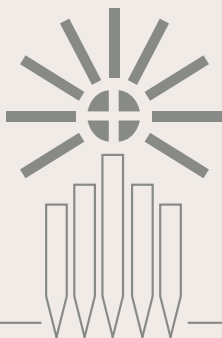
Telefonnummer

E-Mail

IBAN

BIC

Kreditinstitut



Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft nur mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende des Geschäftsjahres (1. September – 31. August) beendet werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift