

Beitrittserklärung

(vom Verein auszufüllen):

Mitglieds-Nummer

Mandatsreferenznummer

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000167906

Hauptstraße 133
40764 Langenfeld

Telefon: 0 21 73-7 94 4617

E-Mail: info@die-blinklichter.de

www.die-blinklichter.de

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Verein **“Förderer der Blinklichter und der STUDIOBÜHNE e. V.”** und ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ (Mindestbeitrag 15,- €).

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sofern mein Kind im Ensemble der Blinklichter ist, erkläre ich mich auch einverstanden, dass – neben dem Mitgliedsbeitrag – die halbjährlich anfallenden Kursgebühren sowie die Kosten für die Probenfreizeit der Blinklichter von diesem Konto abgebucht werden.

Name _____

Straße _____

Plz, Ort _____

Kontoinhaber _____

IBAN/BIC _____

e-mail _____

Die Satzung des Fördervereins habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Ort, Datum

Unterschrift

Mit der Unterschrift des Lebens – oder Ehepartners, ist auch er/sie stimmberechtigtes Mitglied. Diese Mitgliedschaft ist beitragsfrei.

Datum

Name Lebens-/Ehepartner

Unterschrift Lebens-/Ehepartner