

Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße / Hausnr. _____
PLZ / Wohnort _____
Telefon(optional) _____
Email _____

die Aufnahme in den Verein KLASSIKANDERSWO e.V.

- Ich bezahle den Mindest-Mitgliedsbeitrag in Höhe von 3,80 Euro jährlich.
- Ich zahle freiwillig einen höheren jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro _____.

Zahlung der Mitgliedsbeiträge

- Für das laufende Jahr bezahle ich den Jahresbeitrag innerhalb von vier Wochen ab Aufnahmebeantragung und in den kommenden Jahren jeweils bis zum 31.03. des Beitragsjahres auf das folgende Konto:
Zahlungsempfänger: Klassikanderswo e.V. IBAN: DE28 6835 1865 0108 3989 34
Sparkasse Markgräflerland BIC: SOLADES1MGL
Verwendungszweck: Jahresbeitrag Name + Vorname
- Ich möchte am Lastschrift-Einzugsverfahren teilnehmen.

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00001738554 Mandatsreferenz: („Jahresbeitrag Name + Vorname“)

Ich ermächtige den Verein KLASSIKANDERSWO e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein KLASSIKANDERSWO auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Konto-Inhaber: _____ IBAN: D E _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)