



Beitrittserklärung zum Konzertchor Germering e. V.

Vor- und Nachname _____ geb. am _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort) _____

Telefon _____ e-mail _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Konzertchor Germering e. V. zum _____.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 120 € und wird halbjährlich zum 1.1. und 1.7. (jeweils 60 €) per Lastschrift eingezogen (auf Wunsch auch Überweisung).

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die derzeit gültige Satzung an, die ich im Internet auf unserer Homepage (www.konzertchor-germering.de) einsehen kann.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Kalenderhalbjahres gekündigt werden. Die Kündigung muss in Textform erfolgen. Bevorzugt soll eine E-Mail an wichtig@konzertchor-germering.de geschrieben werden.

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Konzertchor Germering e. V., p. A. Angelika Schuller

(Name des Zahlungsempfängers)

Soldhofstraße 7, 81245 München, Deutschland

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungsempfängers)

DE96ZZZ00000250053

(Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers)

leer lassen

(Mandatsreferenznummer)

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige den

Konzertchor Germering e. V.

(Name des Zahlungsempfängers)

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom

Konzertchor Germering e. V.

(Name des Zahlungsempfängers)

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.

Zahlungspflichtiger:

(Name des Zahlungspflichtigen)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungspflichtigen)

(Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

(Internationale Bankleitzahl BIC des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

(Internationale Bankkontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen)

Germering, den

(Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen)