

FREUNDESKREIS
STADTKAPELLE
HASLACH e.V.

Haslach
macht Musik
WIR FÖRDERN SIE!

Beitrittserklärung

Ich möchte die Stadtkapelle Haslach unterstützen insbesondere die Jugendausbildung.

Nachname

Vorname

Straße Hausnummer

Wohnort

Email

Handy Nr



Ich trete dem Förderverein "Freundeskreis Stadtkapelle Haslach e.V." bei und bin bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ € (min. 15€) zu leisten



Der Beitrag soll abgebucht werden von meinem Konto

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Stadtkapelle Haslach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Stadtkapelle Haslach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger- Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000340421

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Verein ausgefüllt)

IBAN: DE _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift

zurück an:

Vorsitzende

Irene Thoma

In der Sägmatt 11

77716 Haslach

oder:

Kassierer

Bernd Obert

Am Schafsteg11

77716 Haslach