

Liederkrantz Altdorf 1845 e.V. - Beitrittsformular



Eintritt und Beitrag

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Liederkrantz Altdorf 1845 e.V. als **aktives** Mitglied zum Mitgliedsbeitrag von jährlich 30 EUR

Über den Mitgliedsbeitrag hinaus spende ich freiwillig pro Kalenderjahr einen Betrag von

- 30 EUR
- _____ EUR

Der Spendenbetrag gilt bis auf Widerruf. Der Widerruf wirkt erst im folgenden Kalenderjahr.

Daten

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Geburtsdatum _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Mobil _____

Datenweitergabe

Mit der Weitergabe der nachfolgend **angekreuzten Daten** an die aktiven Chormitglieder innerhalb des Liederkranzes Altdorf 1845 e.V. bin ich einverstanden.

- Telefon
- Straße
- Geburtstag/-monat
- Mobil
- Wohnort
- Geburtsjahr
- E-Mail

Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den Liederkrantz Altdorf 1845 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Liederkrantz Altdorf e.V. 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 _____

IBAN DE _____

Gläubiger-Identifikationsnummer des Liederkranzes: DE04ZZZ00000176631. Die Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird vom Kassier vergeben und separat mitgeteilt.

Unterschrift

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Interne Vermerke

Mitgliederliste

Kassier

Mandatsreferenz _____