



Beitrittserklärung

Stand: 15.06.17

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein Kammerchor und Kammerorchester Wedel e.V..

Der Beitritt wird mit der Zustimmung des Vorstands wirksam.

Der Mindestbeitrag beträgt 30,00 EUR pro Jahr.

Name, Vorname

bitte ankreuzen

Chor	<input type="checkbox"/>
Orchester	<input type="checkbox"/>
passiv	<input type="checkbox"/>

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon

E-Mail

Jahresbeitrag

Ort, Datum

Unterschrift

Der Förderverein Kammerchor und Kammerorchester Wedel ist als gemeinnützig anerkannt. Der Zahlungsbeleg ist als Spendenbescheinigung bis zu dem Jahresbetrag von EUR 100,00 ausreichend. Bitte Steuer-Nr. 18 296 71173 angeben.

Bei einem Jahresbetrag von mehr als EUR 100,00 wird eine Spendenbescheinigung erteilt.

Auch Spenden zur Förderung des Vereinszwecks sind sehr willkommen und nicht von einem Beitritt abhängig. Ab einem Spendenbetrag von mehr als EUR 100,00 wird eine Spendenbescheinigung erteilt.

SEPA-Lastschriftmandat:

Name des Zahlungsempfängers :

Förderverein Kammerchor und Kammerorchester Wedel e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Hartmutkoppel 18

22559 Hamburg

Deutschland

oder E-Mail senden an:

kontakt@kammerchor-kammerorchester-wedel.de

Gläubiger-Identifikationsnummer :

DE63 7770 0000 3855 74

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt und später mitgeteilt) :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein Kammerchor und Kammerorchester Wedel e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kammerchor und Kammerorchester Wedel e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart :

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) :

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen) und Name des Kreditinstituts :

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen