

**Kammerchor
Cantemus! e. V., Gundelfingen**

Beitrittserklärung



Ausgefüllt und unterschrieben per Post oder eingescannt per E-Mail an info@cantemus-gundelfingen.de senden

Cantemus! e. V.
Alfons Beiser
Blauenstraße 16
79194 Gundelfingen

Einzelmitglied

Ja, ich möchte Mitglied beim Kammerchor Cantemus! e. V. werden! **Eintrittsdatum:** _____

Stimmfrage: _____

Vor- und Nachname: _____

Straße /Hausnummer: _____

PLZ /Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / E-Mail: _____

**Der Mitgliedsbeitrag setzt sich aus dem Jahresbeitrag von mindestens 36,00 EUR und zusätzlich einem Monatsbeitrag von 15,00 bzw. 5,00 EUR zusammen.
Der Jahresbeitrag wird am 15. Januar abgebucht, der Monatsbeitrag wird vierteljährlich jeweils am 2. Januar, 2. April, 2. Juli und am 2. Oktober abgebucht.**

Mein Mitgliedsbeitrag:

Jahresbeitrag: _____ EUR (mindestens 36,00 EUR pro angefangenes Jahr der Mitgliedschaft)

+ Monatsbeitrag: 15,00 EUR als Erwachsene/r *oder*
5,00 EUR als Schüler/in – Auszubildende/r – Student/in

Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt.

Datum / Unterschrift: _____
(bei Jugendlichen zusätzlich Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

**Kammerchor
Cantemus! e. V., Gundelfingen**

Beitrittserklärung



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger:
Cantemus e. V. Gundelfingen, Blauenstraße 16, 79194 Gundelfingen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE63CAN00000470255

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Kammerchor Cantemus! e. V. Gundelfingen, den Mitgliedsbeitrag (bestehend aus Jahres- und Monatsbeitrag) bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Cantemus! e. V. Gundelfingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Rücküberweisungen gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber/in

Vor- und Nachname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut / Ort: _____

Der Jahresbeitrag wird am 15. Januar des Kalenderjahres oder am darauffolgenden Werktag vom angegebenen Konto eingezogen. Die Monatsbeiträge werden vierteljährlich am 2. Januar, 2. April, 2. Juli und am 2. Oktober des Kalenderjahres oder am darauffolgenden Werktag vom angegebenen Konto eingezogen.

Datum / Unterschrift: _____
(der/s Kontoinhaber/in/s)