



VEREIN DER FREUNDE DER ST. MICHAEL-CHORKNABEN

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum gemeinnützigen „Verein der Freunde der St. Michael-Chorknaben“ und ermächtige den Verein zum Einzug des Jahresbeitrags. Der Beitrag wird jeweils am 15.04. abgebucht - bzw. bei Eintritt nach dem 1.4. - im Eintrittsjahr einmalig am 15.10.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon Festnetz

Telefon mobil

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben ausschließlich zum Zwecke des Vereins maschinell gespeichert und verarbeitet werden. Die Mitgliedschaft kann mit einer einmonatigen Frist zum Ende eines Kalenderjahres durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand beendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung/SEPA Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den „Verein der Freunde der St. Michael-Chorknaben“ widerruflich bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mit SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 49ZZZ00000650636, die Mandatsreferenznummer wird Ihnen vor der ersten Abbuchung mitgeteilt):

- den Regel-Beitrag von € 35,- pro Jahr
- den verminderten Mitgliedsbeitrag (v.a. für Schüler, Studenten, Auszubildende) von € 20,- pro Jahr
- eine zusätzliche freiwillige Spende von _____ € pro Kalenderjahr
(wenn gewünscht bitte ankreuzen und ausfüllen – vielen Dank!)

Name des Kreditinstituts

IBAN

Ggf. Name + Unterschrift abweichender
Kontoinhaber

Unterschrift Mitglied

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto führenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich wurde geworben von (Vor- und Nachname): _____