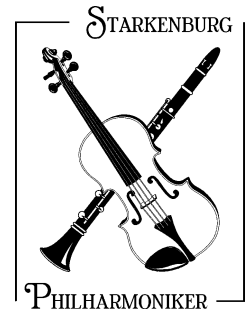


Beitrittserklärung



Name: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ Handy: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

Wohnort: _____ Geburtstag: _____

Beitrag: 12,00 € jährlich

24,00 € jährlich

36,00 € jährlich

48,00 € jährlich

Unterschrift

- Eine Rückerstattung der Mitgliedsbeiträge ist nicht möglich.
- Die Mitgliedschaft ist zum Jahresende kündbar, die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate.
- Die Starkenburg Philharmoniker e.V. behandeln alle Daten streng vertraulich. Mittels EDV werden die Daten ausschließlich zum Zwecke der Vereinsverwaltung maschinell verarbeitet, soweit dies gesetzlich zulässig ist. Das Orchester ist berechtigt, an oben genannte Adresse Emails zu versenden.

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Die Starkenburg Philharmoniker e. V. werden hiermit ermächtigt, widerruflich den oben gewählten Beitrag (bitte ankreuzen) zu Lasten meines/unseres Kontos abzubuchen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von meinem Konto zu beziehenden Lastschriften der Starkenburg Philharmoniker e. V. einzulösen.

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

Kontoinhaber: _____ Abbuchung ab: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 05 ZZZO 0001 08223 99

Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

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.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Starkenburger Philharmoniker e.V.
Kreuzstr. 2-4
68519 Viernheim

Vorsitzender: Rúnar Emilsson
Schriftführerin: Claudia Hill
Schatzmeister: Armin Falb
Künstl. Leiter: Günther Stegmüller

Bankverbindung:
Sparkasse Starkenburg
IBAN: DE46509514690010401039
BIC: HELADEF1HEP

info@starkenburger-philharmoniker.de
www.starkenburger-philharmoniker.de

Amtsgericht Darmstadt VR 60722