



Sängervereinigung

Flieden

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre mich hiermit bereit, der SÄNGERVEREINIGUNG FLIEDEN e. V. als

aktives förderndes Mitglied beizutreten.

Vor- und Zuname:

Straße und Hausnummer:

Wohnort:

geb. am: **Tel. Nr.:**

standesamtliche Trauung: **kirchliche Trauung:**

Ich erkenne die Aufgaben und Pflichten entsprechend der Satzung des Vereins an und bin bereit, seine Ziele zu fördern.

Flieden,

Unterschrift:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige die SÄNGERVEREINIGUNG FLIEDEN e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sängervereinigung Flieden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:

€ 20,00 jährlich jeweils zum 1. Juli als Beitrag

Schüler, Studenten und Auszubildende zahlen die Hälfte des Beitrags.

Kontoinhaber:

Straße, Wohnort :

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.

Flieden,

Unterschrift:

Hinweis: Alle personenbezogenen Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke verwandt.