

Beitrittserklärung aktive Mitgliedschaft

Karlsfelder Sinfonieorchester e.V.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Instrument

E-Mail (optional)

erklärt den Beitritt als aktives Mitglied zum Karlsfelder Sinfonieorchester e.V. und bestätigt, eine Kopie der gültigen Satzung und Beitragsordnung erhalten zu haben. Der Mitgliedsbeitrag wird bei Vorlage eines SEPA-Lastschriftmandats regelmäßig per Lastschrift eingezogen. Soweit die Zahlung nicht per Lastschrifteinzug erfolgt, ist sie nur fristgerecht auf das folgende Konto zulässig:

Bank: Sparkasse Dachau

IBAN: DE24 7005 1540 0000 0370 36

BIC: BYLADEM1DAH

Andere Zahlungsweisen werden nicht anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Karlsfelder Sinfonieorchester e.V. die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen.

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.

Zahlungsempfänger: Karlsfelder Sinfonieorchester e.V., Franz-von-Assisi-Platz 13, 85757 Karlsfeld

Gläubiger-ID: DE93ZZZ00000874690

Mandats-Referenznummer: _____ (wird automatisch vom Zahlungsempfänger vergeben)

Zahlungspflichtiger

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land des Zahlungspflichtigen

Kreditinstitut Name

BIC

LKZ PrüfZ IBAN

Ort

Datum

Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten