|  |  |
| --- | --- |
|  | ***CHORGEMEINSCHAFT HELDENBERGEN e.V.***  **Mitglied im Deutschen Chorverband e.V.** |

1839 175 Jahre Chorgesang in Heldenbergen **2014**



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die *CHORGEMEINSCHAFT HELDENBERGEN e.V.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| aktives Mitglied |  | Jahresbeitrag z.Zt. 50,-- Euro (halbj. 25,-- / viertelj. 12,50) |
| passives Mitglied |  | Jahresbeitrag z.Zt. 30,-- Euro (halbj. 15,-- / viertelj. 7,50) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ab: |  |  | | |
| Name |  | | | |
| Vorname |  | | | |
| Straße |  | | | |
| PLZ |  | Ort |  | |
| Telefon |  |  |  | |
| Geburtsdatum |  | Hochzeitsdatum |  |  |

E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ein Exemplar der Satzung wir mir auf Verlangen ausgehändigt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ni-Heldenbergen, den |  |  |  |
|  |  |  | Unterschrift |

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

# 

# Gläubiger-Identifikationsnummer D E 6 9 C G H 0 0 0 0 0 0 9 6 0 1 8

**Mandatsreferenz: als Mandatsreferenz übernehmen wir Ihre Mitgliedsnummer**

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die **Chorgemeinschaft Heldenbergen e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die **Chorgemeinschaft Heldenbergen e.V,** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Chorgemeinschaft** auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.*

# Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) BIC (8 oder 11 Stellen) \*)

D E \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die CHORGEMEINSCHAFT über den Einzug dieser

Verfahrensart unterrichten.

\*) Hinweis: IBAN und BIC finden Sie auf der Rückseite Ihrer Scheckkarte bzw. auf Ihrem Kontoauszug