

Antrag auf Mitgliedschaft

KlangKultur Radolfzell e.V.

-gemeinnütziger Verein-

(Bitte in Druckbuchstaben)

NAME _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Mail _____

SEPA Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00002753954

Ich ermächtige den Verein „KlangKultur Radolfzell e.V.“, den genannten Mitgliedsbeitrag jeweils zum 15. Januar jährlich abzubuchen.

Unter 18 Jahre: Zustimmung durch gesetzliche/n Vertreter:in erforderlich !

Bitte jährlich folgenden Betrag (Euro) einziehen _____

Jahresbeitrag

unter 18 Jahren: 10 Euro / Jahr

Azubi/Studierende 18-25 Jahre: 25 Euro/Jahr

Einzelmitgliedschaft / Paare: 100 Euro Einzel / 180 Euro Paare

(-> Es darf natürlich auch mehr gespendet werden! Spenden sind abzugsfähig <-)

Kontoinhaber _____

Name der Bank _____

I B A N _____

Unterschrift _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zurück verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.