

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein Schönau Klassik e.V.

Die untenstehenden Angaben sind Pflichtangaben.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße u. Hausnummer

PLZ/Ort

Telefonnummer

E-Mail

Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf **EUR 30,00 jährlich**. Der komplette Beitrag muss jeweils bis zum 1. März eines Kalenderjahres bzw. innerhalb von zwei Monaten nach Eintritt auf dem Konto des Vereins eingegangen sein. Hierzu wird das SEPA-Lastschriftverfahren genutzt, für das im Folgenden eine Zustimmung erteilt wird.

Das Mitglied und die zahlungspflichtige Person sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Die Beitrittserklärung ist entweder elektronisch als Kopie (Scan oder Foto) an die folgende Adresse info@schönau-klassik.de oder ausreichend frankiert an folgende Postanschrift zu senden: *Schönau Klassik e.V., p. Adr. Manuela Brehler-Arnold, Im Weingarten 35, 52074 Aachen*

Ort, Datum, Unterschrift (beantragende Person)

Sitz des Vereins

Im Weingarten 35
52074 Aachen
1. Vorsitzende: Manuela Brehler-Arnold

Sparkasse Aachen

IBAN: DE45 3905 0000 1073 5692 93
SWIFT/BIC: AACSD33
Steuer Nr.: 201/5915/5208
HRG-Nr.: VR 6012 Amtsgericht Aachen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schönau Klassik e.V.
p. Adr. Manuele Brehler-Arnold
Im Weingarten 35
52074 Aachen

Wiederkehrende Zahlungen /
Recurrent Payments

DE56ZZZ00002317746
Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (wird durch Schönau Klassik e.V. ausgefüllt)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name, Vorname

Straße u. Hausnummer

PLZ/Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Schönau Klassik e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Schönau Klassik e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift (zahlungspflichtige Person)

Sitz des Vereins

Im Weingarten 35
52074 Aachen
1. Vorsitzende: Manuela Brehler-Arnold

Sparkasse Aachen

IBAN: DE45 3905 0000 1073 5692 93
SWIFT/BIC: AACSD33
Steuer Nr.: 201/5915/5208
HRG-Nr.: VR 6012 Amtsgericht Aachen