



Stadtorchester Remagen e.V.

Mittelstraße 164

53424 Remagen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Stadtorchester Remagen e.V. zum _____.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 12,00€ und ist zu Beginn des Kalenderjahres fällig.

Ich bin einverstanden, dass meine Daten vereinsintern gespeichert und genutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne gesonderte Zustimmung, die auch mündlich erfolgen kann.

(Ort, Datum und Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Stadtorchester Remagen den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger ID: DE97 ZZZO 0002 5164 40

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

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.

(Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers)