

# Beitrittserklärung für neue Mitglieder



Name, Vorname -----  
Straße -----  
PLZ ----- Ort -----  
Telefon -----  
E-Mail -----

Der Jahresbeitrag beträgt 60,- €

Zusätzlich leiste ich eine freiwillige Spende in Höhe von ----- € jährlich  
von ----- € einmalig

**Datum**

**Unterschrift (des Mitglieds)**

Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit einer Kündigungsfrist von mind. 2 Monaten zum Ende des Kalenderjahres gekündigt werden. Bereits gezahlte Beiträge für das laufende Jahr der Mitgliedschaft werden nicht rückerstattet.

Bankverbindung: Förderverein „Freunde des Vivaldi-Orchesters Karlsfeld e.V.“  
Sparkasse Dachau  
IBAN: DE17 7005 1540 0060 6042 53  
BIC: BYLADEM1DAH

## Einzugsermächtigung und Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00000593257

Ich ermächtige den Förderverein „Freunde des Vivaldi-Orchesters Karlsfeld e.V.“ Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	
IBAN	DE__ ____ ____ ____ ____ __ (max. 22 Stellen)

**Datum**

**Unterschrift (des Kontoinhabers)**

Mandatsreferenz  
(wird vom Zahlungsempfänger vergeben)