



capella | werdenfels e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein capella | werdenfels e.V. als

☐ Mitglied

☐ Fördermitglied

bei.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Mailadresse	Telefon	Mobil
Anschrift		
Stimmlage/Instrument/musikalische Kenntnisse		

Jahresbeitrag (Abbuchung jährlich am 1.2.):

☐	_____	Beliebige Höhe angeben (mindestens 48 Euro)
☐	48,-- EUR	Jahresbeitrag Standard
☐	24,-- EUR	Ermäßigung (Schüler, Studenten, Auszubildende)
☐	_____	Ermäßigung/Erlass aus besonderem Grund (bitte Höhe des möglichen Beitrags und Gründe für die Ermäßigung/den Erlass benennen:

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den Verein capella | werdenfels e.V. (Gläubiger- ID: DE92ZZZ00002728766) den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto bei

Name der Bank

IBAN

im Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von capella | werdenfels e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.