



Förderverein der Kirchenmusikakademie Schlüchtern e. V.

Vorsitzender: Frank Schaumlöffel • Bleichenweg 25 • 34560 Fritzlar

Verein der Freunde und Förderer der
KMF Schlüchtern e. V.
c/o Christian Mellin

Zum Remel 2
19230 Hagenow

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein der Kirchenmusikakademie Schlüchtern e. V.

Vorname und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

Email _____

Geburtsdatum _____

(Bitte in der letzten Spalte ankreuzen, welche Angaben vereinsintern nicht veröffentlicht werden dürfen.)

Ort, Datum

Unterschrift

Ihre Vorteile eines SEPA-Lastschriftmandates

1. Ihre Zahlungen erfolgen immer fristgerecht.
2. Es wird immer der offene Zahlungsbetrag abgebucht.
3. Sie können das Mandat jederzeit widerrufen.

SEPA-BASIS-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger Förderverein der Kirchenmusikakademie
Schlüchtern e. V.

Gläubiger-Id. DE02 ZZZ 0000 1523 318

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

Auftrag und Vollmacht

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein der Freunde und Förderer der Kirchenmusikalischen Fortbildungsstätte Schlüchtern e. V.,

1. Den jährlichen Mitgliedsbeitrag lt. Beschluss der Mitgliederversammlung
z. Zt. 20 € (für Familien 30 €, für Unternehmen und Organisationen 50 €)
2. Eine jährliche Spende in Höhe von _____ € (ggf. streichen)

mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsangaben und Kontoinhaber

Kontoinhaber: _____

Bankverbindung:

Kreditinstitut (Name) _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)