



Antrags-/Mitgliedsnr.
(wird vom Verein eingetragen)

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Stadt: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kammerchor Zweibrücken e.V.
Von der Vereinssatzung habe ich Kenntnis genommen, akzeptiere das darin Festgelegte und stimme
der Zahlung des monatlichen Mitgliedsbeitrags in der entsprechenden Höhe zu:

- 10 € für aktiv singende Einzelmitglieder
- 16 € für aktiv singende (Ehe)paare
- 6 € für aktiv singende Schüler, Studenten, Auszubildende und BF-Dienstleistende
- 6 € für fördernde (passive) Mitglieder

Zahlweise: (bitte ankreuzen)

- Ich überweise den Beitrag halbjährlich.
- Ich ermächtige den Kammerchor Zweibrücken e.V. den Beitrag halbjährlich jeweils zum 01.01. und 01.07. eines Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kammerchor Zweibrücken e. V. 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer für SEPA-Lastschriftsmandat: DE57ZZZ00000518669

Mandatsreferenz: Wird vom Verein vergeben.

IBAN/BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Name und Unterschrift Kontoinhaber (nur falls abweichend vom Antragsteller)